





75 Aniversario
BCH

BANCO CENTRAL DE HONDURAS

AL SERVICIO DE LA NACIÓN

Centro Cívico Gubernamental, Frente Superior de las Fuerzas Armadas,
Teléfono: (044) 2292-3300, Apartado Postal: 33102,
Tegucigalpa, Honduras, C.A.



Tegucigalpa, M.D.C.,
9 de octubre de 2025

CyC-4905/2025

Señores
OFERENTES
Ciudad

Ref.: Licitación Pública No.19/2025

Estimados señores:

Hacemos referencia a la Licitación Pública No.19/2025, para la contratación de una póliza de seguro colectivo de vida y gastos médico-hospitalarios para los dependientes de los miembros del Plan de Asistencia Social (PAS), así como, de los empleados no miembros del PAS, inscritos en los registros del Departamento de Previsión Social del Banco Central de Honduras, por el período de tres (3) años, comprendido del 26 de enero de 2026 a las doce de la noche (12:00 a.m.) al 26 de enero de 2029 a las doce de la noche (12:00 a.m.), al respecto, se les informa que se han efectuado las consultas siguientes:

Consulta No.1:

"Con relación al proceso de licitación en referencia, apreciaremos nos proporcionen lo siguiente: 1. Listado de Asegurados en formato digital (Excel)".

Respuesta:

La información requerida será proporcionada a las direcciones de correo electrónico de los oferentes, que previamente remitan firmado el acuerdo de confidencialidad (el cual se adjuntó en el CD que contiene el pliego de condiciones), conforme a lo indicado en el numeral 3.2 de las Especificaciones Técnicas del Pliego de Condiciones que norma la Licitación Pública No.19/2025.

Consulta No.2:

"Bases de Licitación o pliego de condiciones (en formato digital Word o PDF)".

Respuesta:

La información requerida será remitida a las direcciones de correo electrónico proporcionadas por la empresa oferente.

Consulta No.3:

"Listado de personas a asegurar en formato Excel (indicar nombre, edad, fecha de nacimiento, suma asegurada)".

Respuesta:

Ver respuesta a la consulta No.1.

CyC-4905/2025
Página 2/ 2
9 de octubre de 2025

Consulta No.4:

"Siniestralidad de los últimos 5 años en todos los ramos (indicar coberturas afectadas, causas, fecha de ocurrencia y montos)".

Respuesta:

Ver respuesta a la consulta No.1.

Consulta No.5:

"En el Formato de Lista de Precios, se puede presentar valores de prima diferente para cada año (año 1, año 2 y año 3) y al final un solo monto por los 3 años?".

Respuesta:

El valor total de la oferta debe dividirse igual para los tres (3) años.

Consulta No.6:

"Revisando el Formato de Lista de Precios, en el título de las columnas 5 y 7 se lee valor de período (trimestral), ahí se debe indicar el precio por el año o trimestral, favor aclarar.".

Respuesta:

En la columna 5 se deberá colocar el valor trimestral sin impuestos y en la columna 7 se deberá incluir el valor trimestral con impuestos.

Atentamente,



ISBELA MARISELA PAVÓN MARTÍNEZ

Secretaria a.i. de la Comisión de Compras y Evaluación y
Jefe a.i. Departamento de Compras y Contrataciones

EAC/JFR/DJD