

| PLANILLA COMPARATIVA DE OFERTAS - PROCESO 10606-0025-LPU25 - "SEGUROS PARA FLOTA VEHICULAR"(se aclara que el presente análisis se realizó exclusivamente sobre las ofertas base, debiendo cada oficina compradora ampliar el análisis a las ofertas alternativas) | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|---|--|
| REGLON: | DESCRIPCIÓN: | SERVICIOS: | COMPAÑÍAS: | | | | |
| | | | TRIUNFO COOP SEG LTDA | PROVINCIA SEGUROS | LA SEGUNDA COOP LTDA SEG GRALES | CAJA DE SEGUROS S.A. | SANCOR COOP. SEG. LTDA. |
| Reglón 1 - 191000033.0 | GRUPO I - RIESGO ORDINARIO - Vehículo Sedan 3,4 y 5 puertas nafta/diesel (uso oficial-transporte de personas) | PRIMA MENSUAL | \$ 22.135,00 | \$ 13.625,00 | \$ 13.186,00 | \$ 29.613,33 | \$26.569 (semestral de pago único) |
| | | Modelo de Vehículo a Cubrir | No excluyente | Para vehículos con hasta 20 años antigüedad (excepto organismos oficiales) | No excluyente | No excluyente | No excluyente |
| | | Límite Indemnizatorio por Acontecimiento y/o Evento, hasta: | 160.000.000 (Plan A) | 160.000.000 | 160.000.000 Plan Arranque (20) | 160.000.000 - Cobertura 23 | 180.000.000 |
| | | Extensión de cobertura a países limítrofes | Chile, Bolivia y Países del Mercosur sin cargo | No incluye | No informa | Si incluye | No informa |
| | | Servicio de Grúa | Hasta 150 Km | No incluye | No incluye | Si incluye - 300 km de ida y 300 km de vuelta | Se incluyen 2 servicios de grúa por vigencia de póliza emitida mayor a 50 certificados |
| | | Cobertura Cristales y Cerraduras | Sólo en alternativas 3 y 4 lo prevé hasta \$700.000 | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye |
| | | Cobertura por Granizo | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye |
| | | Cobertura por asistencia médica (en caso de accidente) | No incluye | No incluye | No informa | Si incluye | No informa |
| | | Cobertura a personas transportadas | Lesiones corporales a Terceros Transportados y No transportados | Incluye terceros transportados | Dos acompañantes, uno en cabina y otro en el lugar físico del furgón. Excluyéndose de la cobertura las personas que se encuentren trabajando (médicos, enfermeros, etc.) | Incluye terceros transportados - Cobertura 23 | No informa |

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|---|--------------------------------|---|--|
| Renglón 7 - 191000033.1 | GRUPO I - RIESGO ORDINARIO - Vehículos de cargas pesadas (camiones – uso transporte de bienes – volquete – cementero - otros | PRIMA MENSUAL | \$ 40.576,00 | \$ 46.270,00 | \$ 24.370,00 | \$ 63.156,17 | \$ 57.694,00 |
| | | Modelo de Vehículo a Cubrir | No excluyente | Para Vehículos de hasta 20 años de antigüedad (con excepciones para Organismos Oficiales) | No excluyente | No excluyente - Cobertura 23 | No excluyente |
| | | Límite Indemnizatorio por Acontecimiento y/o Evento, hasta: | 350.000.000 (Plan A) | 350.000.000 (Plan 4) | 350.000.000 Plan Arranque (20) | 350.000.000 | 380.000.000 |
| | | Extensión de cobertura a países limítrofes | Chile, Bolivia y Países del Mercosur sin cargo | No incluye | No informa | Si incluye | No informa |
| | | Servicio de Grúa | No incluye | No incluye | No incluye | Si incluye - 300 km de ida y 300 km de vuelta | Se incluyen 2 servicios de grúa por vigencia de póliza emitida mayor a 50 certificados |
| | | Cobertura Cristales y Cerraduras | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye |
| | | Cobertura por Granizo | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye | No incluye |
| | | Cobertura por asistencia médica (en caso de accidente) | No incluye | No incluye | No informa | Si incluye | No informa |
| | | Cobertura a personas transportadas | Lesiones corporales a Terceros Transportados y No transportados con un límite indemnizatorio por acontecimiento y/o evento de hasta 350.000.000 | Suma máxima por acontecimiento por daños corporales a terceras personas transportadas y no transportadas como así también los daños materiales a terceros | No informa | Incluye terceros transportados - Cobertura 23 | No informa |