

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20100210909	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.	Hora de envío :	16:04:46

**Consulta: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

Solicitamos al comité de selección integrar las bases en formato Word, esto con la finalidad de tener mayor acceso a la información para la presentación de propuestas.

**Acápites de las bases :**    **Sección:** Específico    **Numeral:** 2.2    **Literal:** 2.2.1    **Página:** 15

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se acepta lo solicitado; por lo que, se adjuntará adicionalmente el archivo word de las bases integradas.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20100210909	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.	Hora de envío :	16:04:46

**Consulta:** Nro. 2

**Consulta/Observación:**

De la revisión de las bases notamos que en el presente proceso de selección no se establece un porcentaje o monto fijo de comisión a favor de su asesor/corredor de seguros, en ese sentido agradeceremos al Comité de Selección confirmar que el porcentaje de comisión de agenciamiento a considerar es igual al actualmente vigente, es decir 10%.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3      **Literal:** 3.1      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se confirma que el porcentaje de comisión de agenciamiento a considerar será de 10% de comisión.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20100210909	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.	Hora de envío :	16:07:14

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

Teniendo en consideración que en la sección 2.2.1 en donde se menciona los documentos de presentación obligatoria, se aprecia que con la presentación del anexo 3 es suficiente para la acreditación del cumplimiento de los términos de referencia, agradeceremos al Comité de Selección, retirar en la integración el pie de pagina del anexo 3.

**Acápite de las bases : Sección: Anexos      Numeral: 3      Literal: 3      Página: 50**

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se hace presente que la nota importante del Anexo N° 3 se extrajo de las bases estándar, no dándonos la oportunidad de ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases. Sin embargo, con la finalidad de evitar confusiones o errores, teniendo en consideración que bastará con la presentación del Anexo N° 3 para acreditar el cumplimiento de los términos de referencia, se acepta lo solicitado, eliminando la nota importante.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se elimina nota importante de Anexo N° 3

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20100210909	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.	Hora de envío :	16:46:50

**Consulta:** Nro. 4

**Consulta/Observación:**

Solicitamos al comité de selección y con el fin de llevar un adecuado control del riesgo, se considere la modificación de la vigencia por el plazo de 365 días calendarios.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3      Literal: 3.1      Página: 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, teniendo en consideración la necesidad de la misma, no se acepta lo solicitado; por lo que, se mantiene el plazo de ejecución de 730 días calendario, con una vigencia de las coberturas de forma anual.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 5

**Consulta/Observación:**

Solicitamos a la Entidad confirmar el nombre de su Corredor de Seguros conforme a lo previsto en Ley del Contrato de Seguro.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      **Página:** 13

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se precisa que el nombre de nuestro corredor de seguros es Consejeros y Corredores e Seguros S.A.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité Especial se sirva informar a los participantes si se ha acordado la comisión por agenciamiento con su corredor de seguros, de ser el caso, solicitamos se ponga en conocimiento de los participantes dicha comisión.

Acápíte de las bases : Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      Página: 13

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se precisa que el porcentaje de comisión de agenciamiento a considerar será de 10% de comisión.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

En caso que para este proceso de selección la Entidad cuente con asesor/corredor de seguros, solicitamos nos remitan la carta de nombramiento del corredor designado, incluyendo la comisión que hubieran acordado con el dicho corredor, a la luz de lo dispuesto por el artículo 33° del Reglamento de la Ley de Contrataciones. Cabe mencionar que en caso no nos señalen este porcentaje o importe, Mapfre Perú reconocerá los pagos de comisión según el artículo 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros. En tal sentido, les solicitamos nos confirmen si debemos incluir la comisión del corredor como parte de la oferta económica que presentemos en el presente proceso.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      Página: 13

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se precisa que el porcentaje de comisión de agenciamiento a considerar será de 10%, el mismo que deberá estar incluido en la oferta económica de los postores. Sin perjuicio de ello, se adjunta el Anexo 1, esto es la CARTA SEAL GG/AD-0281-2022, mediante la cual se realiza el nombramiento del corredor de seguros designado para la Póliza del Programa de Asistencia Médica Familiar - PAMF de SEAL.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta Carta Seal GG/AD-0281-2022

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

"El art. 32.2 de la Resolución SBS N°809-2019 (Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros) señala que la carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro. Se presume la vigencia de la carta de nombramiento otorgada en favor de un corredor de seguros mientras el contratante y/o asegurado no otorgue una nueva carta de nombramiento a favor de un corredor de seguros distinto o la haya revocado. Asimismo, en el caso de renovaciones de pólizas, en tanto no se emita una nueva carta de nombramiento o no se haya revocado la anterior, se entenderá que esta continúa vigente.

En caso de existir un porcentaje o monto fijo de comisión contemplado a favor del asesor/corredor contemplado en el artículo 33.3 del Reglamento de la LCE, solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar lo siguiente:

1. ¿Se paga el íntegro de la comisión únicamente al asesor/corredor nombrado desde la fecha de convocatoria hasta la fecha de otorgamiento de la buena pro?
2. Si la Entidad cambia al asesor/corredor antes del vencimiento del Contrato de Seguro:
  - a. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de la convocatoria?
  - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de otorgamiento de la buena pro?
  - c. ¿Se divide proporcionalmente la comisión entre los distintos corredores/asesores que intervienen en el Contrato? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.
3. De existir cambio de asesor/corredor, luego del otorgamiento de la buena pro, pero antes de la suscripción del contrato:
  - a. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien (es) tuvo nombramiento vigente hasta antes de la suscripción del contrato conforme a las respuestas dadas a la pregunta 2 anterior?
  - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien tuvo nombramiento vigente a la fecha de suscripción del contrato?
  - c. ¿Se divide proporcionalmente la comisión entre los distintos corredores/asesores que intervienen en la ejecución del Contrato de Seguro? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar."

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 13

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se aclara en caso se realice la renovación o revocación del nombramiento del corredor de seguros, será debidamente comunicado conforme lo establece el artículo 32.2 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros; asimismo, se hace presente que tratándose de una póliza por declaraciones mensuales, la comisión mensual deberá ser pagada al corredor que esté nombrado en el mes que se tendrá cobertura y que realice la declaración correspondiente.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null



Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 9

**Consulta/Observación:**

Formulamos consulta para que precisen si, de acuerdo con sus normas internas, es posible que un postor pueda participar en su concurso, estando sujeto a cobranzas coactivas?

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      **Página:** 13

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que para que un postor pueda presentar su oferta, deberá contar con Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente y no estar impedido de contratar con el Estado, según lo establecido en el artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado; en este sentido, la Entidad no cuenta con normas internas que limiten la Libertad de Concurrencia.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Teniendo en consideración que el presente proceso de selección implica la contratación de seguros, es necesario que se establezca en las bases que las normas y disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP se aplicarán complementariamente; siendo la norma prioritaria la Ley 29946 ¿ Ley del Contrato de Seguro en vigencia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.10 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Con ocasión a la integración de bases, se acepta lo solicitado, por lo que se incluirá como base legal las normas y disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, así como la Ley 29946 - Ley del Contrato de Seguro y sus modificatorias.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se modifica numeral 1.10 del capítulo I de la Sección Específica de las Bases, según el siguiente detalle:

Se agrega:

- Ley 29946 - Ley del Contrato de Seguro y sus modificatorias.
- Nomas y disposiciones vigentes, emitidos por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP."

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

"El numeral 2.2 de la Bases (2.2.1.1. Contenido de las Ofertas) establece que la oferta contendrá la documentación señalada, de manera obligatoria. Respecto a la presentación de documentos y la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma de los documentos señalados para la admisión de ofertas."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: no Página: 15

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Conforme a lo señalado en el numeral 1.7 del capítulo I de la Sección General de las Bases: ""Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley Nº 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales ). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.""

Por lo que, se aceptará que los postores utilicen la firma digital de sus representantes."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 12

**Consulta/Observación:**

Sírvanse aclarar si bastará la presentación del Anexo N° 3, no siendo necesario incluir en la propuesta los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1. del Capítulo III.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.2.1.1      Literal: d      **Página:** 15

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que para acreditar el cumplimiento de los términos de referencia, bastará solo con la presentación del Anexo N° 3.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

"El numeral 2.5 de la Bases (Perfeccionamiento del Contrato) establece que el contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene.

Respecto a la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

En términos generales, la firma digital puede ser usada para presentar y responder solicitudes, suscribir cartas y comunicaciones, así como suscribir contratos y/o documentos que contienen obligaciones y derechos recíprocos que requieren aceptaciones mutuas, se precisa que ambas partes posean la capacidad legal de utilizar firmas digitales autorizadas por los certificados respectivos.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma del contrato."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: no Página: 18

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Conforme nota importante que obra en la parte final de la proforma del contrato: ""Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales."" . Por lo que, teniendo en consideración que esta Entidad suscribe sus contratos con firmas manuscritas; no se acepta lo solicitado."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Observación: Nro. 14**

**Consulta/Observación:**

"Observamos el numeral 9) Equipamiento y de la infraestructura. - El postor deberá contar con local propio en la región Arequipa.

Solicitamos se sirvan suprimir este requisito, pues contraviene los literales a) Libertad de Concurrencia b) Igualdad de Trato y e) Competencia del artículo 2 de la Ley 30225 porque constituye un direccionamiento a empresas que cuentan con local propio.

Debe tenerse en cuenta que las Compañías de Seguros en general, pueden atender cualquier tipo de requerimiento de salud en forma inmediata y personalizada a través de los diferentes medios de comunicación existentes, como también a través de sus sucursales y agencias y que no necesariamente son locales propios ya que pueden por ejemplo ser materia de arrendamiento.

La Entidad debe promover el libre acceso y participación de proveedores en los procesos de contratación que realice debiéndose evitar exigencias y formalidades costosas e innecesarias."

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico        **Numeral:** 9                                **Literal:** 0                                **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

"Art.49.2 del RLCE y Art.2) de la Ley de Contrataciones literales a) b) y e) "

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se acoge en parte la observación; por lo que, el local no necesariamente deberá de ser propio, sin embargo, se aclara que el contratista deberá contar con oficina en la ciudad de Arequipa.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"Se modifica numeral 9 del capítulo III de la Sección Específica de las Bases, según el siguiente detalle:  
Dice: El postor debe contar con local propio en la Región Arequipa.  
Debe decir: Deberá contar con oficina en la ciudad de Arequipa."

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Observación: Nro. 15**

**Consulta/Observación:**

"Observamos este requerimiento.  
AUDITORIA MEDICA:  
El postor deberá contar con el siguiente requerimiento y staff profesional desde el inicio de la cobertura de la póliza en cuya responsabilidad estará la atención a través de crédito ambulatorio en Arequipa debiendo necesariamente radicar estas personas en la ciudad de Arequipa.

Solicitamos se sirvan suprimir este requisito, pues contraviene los literales a) Libertad de Concurrencia b) Igualdad de Trato y e) Competencia del artículo 2 de la Ley 30225 porque constituye un direccionamiento a empresas que tengan personal en la ciudad.

Debe tenerse en cuenta que las Compañías de Seguros en general, pueden atender cualquier tipo de requerimiento de salud en forma inmediata y personalizada a través de los diferentes medios de comunicación existentes, como también a través de sus sucursales y agencias."

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 2    **Literal:** 0    **Página:** 33

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

"Art.49.2 del RLCE y Art.2) de la Ley de Contrataciones literales a) b) y e) "

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se precisa que según la necesidad y experiencia de la Entidad, el médico auditor debe encontrarse ubicado en la ciudad de Arequipa para atender las consultas de los asegurados que desean acudir presencialmente. Ello no enerva la posibilidad de que dicho profesional encontrándose en la ciudad de Arequipa, pueda a la vez absolver consultas virtuales; por lo que, no se acoge la observación.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

"Observamos el numeral 2) Médico Auditor:  
¿Sera el mismo proveedor de exámenes especiales quien generará la solicitud de carta de autorización, estas serán atendidas en un tiempo no mayor a 3 horas útiles, siempre que se cuente con la documentación completa¿.

Solicitamos se sirvan adecuar el tiempo exigido de 3 horas ya que por práctica comercial y depender de informe de los médicos auditores el tempo podría ser mayor a las 3 horas exigidas. Solicitamos que el mismo sea por lo menos 12 horas."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2 Literal: 0 Página: 33

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria, no se acepta lo solicitado, conforme a lo señalado en el requerimiento, es necesidad del área usuaria que el tiempo estimado para la aprobación de solicitud de carta de autorización, no será mayor a 3 horas, siempre que se cuente con la documentación completa. Sin embargo, en caso la solicitud se encuentre incompleta u observada, el tiempo de autorización (no mayor a 3 horas) se contabilizará una vez completada la documentación o ejecutado el levantamiento de observación.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null



Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

Con relación al requisito de autonomía para pagos de siniestros en todas las oficinas del postor, consultamos si existe la posibilidad de retirar el requisito y que se pueda canalizar a través de la oficina principal de la aseguradora ya que los pagos de siniestros se pueden realizar a través de depósitos en cuenta favor de los beneficiarios, esto brinda mayor celeridad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 6      Literal: 0      Página: 33

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria y, con ocasión a la integración de las bases, se acepta en parte lo solicitado; por lo que se aceptará también que el requisito de autonomía para pagos de siniestros pueda ser canalizado a través de la oficina principal de la aseguradora, siempre y cuando el plazo para el pago no exceda de los 3 días hábiles.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se modifica punto 6., del capítulo XI, numeral 12.1 del capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  
Dice: Autonomía para el pago de siniestros en todas las oficinas del postor.  
Debe decir: Autonomía para el pago de siniestros en todas las oficinas del postor o a través de la oficina principal de la aseguradora, siempre y cuando el plazo para el pago no exceda de los 3 días hábiles."

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 18

**Consulta/Observación:**

Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador y el correspondiente envío mediante correo electrónico.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: tdr      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de las bases, se acepta lo solicitado; por lo que, se deberá utilizar pólizas digitales, debiendo la aseguradora remitir las mismas a través de mesa de partes virtual (www.seal.com.pe), con copia a nuestro corredor de seguros en la dirección rgomez@consejeros.com.pe. La dirección electrónica del corredor de seguros podrá ser actualizado, para lo cual se realizará la comunicación correspondiente.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"Se modifica numeral 12 del capítulo III de la Sección Especifica de las Bases, según el siguiente detalle:  
Se agrega: Se deberá utilizar pólizas digitales, mismas que serán presentadas a traves de mesa de partes virtual (www.seal.com.pe), con copia a nuestro corredor de seguros en la dirección rgomez@consejeros.com.pe. La dirección electrónica del corredor de seguros podrá ser actualizado, para lo cual se realizará la comunicación correspondiente."

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 19

**Consulta/Observación:**

Solicitamos a la entidad que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, tales como documentos para la suscripción del contrato se efectúe mediante el uso del correo electrónico.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: tdr      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que los documentos correspondientes a la propuesta u oferta, deberán de ser presentados a través de la plataforma del SEACE. De otro lado, los documentos correspondientes al perfeccionamiento del contrato, deberán de ser presentados por mesa de partes de la Entidad, según lo señalado en el numeral 2.4 del capítulo II de la Sección Específica de las Bases.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

Considerando que la aseguradora ganadora deberá emitir las pólizas, se solicita al Comité proporcionar los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word, las cuales servirán para la emisión de las pólizas.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: tdr      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se acepta lo solicitado; por lo que, se adjuntará adicionalmente el archivo word de las bases integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 21

**Consulta/Observación:**

Confirmar que la entidad ganadora de la buena pro ganadora, podrá anexar las clausulas generales de contratación y condicionados vigentes debidamente autorizados por la SBS.

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** tdr      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se acepta en parte lo solicitado, siempre que las Bases Integradas, que incluyen los Términos de Referencia, prevalezcan a las condiciones generales y cláusulas generales referidas en el enunciado de la consulta, según corresponda.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 22

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Solicitamos se sirvan proporcionar detalle de siniestros por proveedor, diagnóstico y tipo de cobertura.

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** tdr      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de bases, se acepta lo solicitado, por lo que se adjunta Anexo 2, esto es el detalle de siniestros por el periodo enero 2018 a junio 2023

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se adjunta Detalle de Siniestros por el periodo de enero 2018 a junio 2023.

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 23

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Reporte de los siniestros que superaron los US \$10,000 en los 2 últimos años, indicando su diagnóstico y situación actual médica.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** General                    **Numeral:** 3.1                    **Literal:** tdr                    **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de bases, se acepta lo solicitado, por lo que se adjunta Anexo 2, esto es el detalle de siniestros por el periodo enero 2018 a junio 2023, mismo que contiene información sobre los siniestros que superaron los US\$ 10,000.00

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se adjunta Detalle de Siniestros por el periodo de enero 2018 a junio 2023.

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 24

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Les agradeceremos proporcionarnos la tabla de beneficios actual.

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** tdr      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de bases, se acepta lo solicitado, por lo que se adjunta Anexo 3, esto es la Tabla de Beneficios actual.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se adjunta Tabla de Beneficios.



Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

ASISTENCIA MEDICA: Agradeceremos nos proporcionen la información de los casos que actualmente tienen portadores de enfermedad grave (oncológica, cardiovascular, cerebro, politraumatismos severos, grandes quemados, etc.)

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: tdr      Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de bases, se acepta lo solicitado, por lo que se adjunta Anexo 2, el mismo que contiene los casos que actualmente tienen portadores de enfermedad grave.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta detalle de casos que actualmente tienen portadores de enfermedad grave.

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

ASISTENCIA MEDICA: Agradeceremos proporcionarnos la estadística de consumo según proveedores médicos de los 2 últimos años.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: tdr      Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de bases, se acepta lo solicitado, por lo que se adjunta Anexo 2, esto es el detalle de siniestros por el periodo enero 2018 a junio 2023, mismo que contiene la información solicitada.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta Detalle de Siniestros por el periodo de enero 2018 a junio 2023.

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 27

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Agradeceremos proporcionarnos la relación de casos atendidos fuera del territorio peruano en los últimos 12 meses.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: tdr      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se precisa que la póliza de seguros contratada no tiene cobertura de atención médica en el extranjero, por lo que no se registra casos atendidos fuera del territorio peruano.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 28

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Agradeceremos proporcionarnos la relación de Operaciones programadas que se realizaran fuera del territorio peruano en los próximos meses.

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** tdr      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, se precisa que la póliza de seguros a contratar no tiene cobertura de atención médica en el extranjero.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 29

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Les agradeceremos nos proporcionen la relación del personal que se encuentre en estado de gestación.

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** tdr      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales, la Entidad reserva la confidencialidad de dicha información.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Consulta:** Nro. 30

**Consulta/Observación:**

ASISTENCIA MEDICA: Les agradeceremos nos proporcionen la relación del personal que se encuentre en tratamiento médico hospitalario.

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** tdr      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Conforme a lo señalado por el área usuaria, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales, la Entidad reserva la confidencialidad de dicha información.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité especial se sirva precisar que la PROFORMA DE CONTRATO consignada en el Capítulo V de las bases, será el tenor del contrato definitivo a ser suscrito por el ganador de la buena pro, conforme a lo establecido por el art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado; con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección. Se hace necesaria esta precisión por cuanto se ha dado el caso, en otras Entidades del Estado, que han variado el tenor de la proforma del contrato al momento de la suscripción del mismo; incorporando nuevas condiciones, penalidades u obligaciones diferentes a las consignadas en la proforma de contrato y que no se encontraban consideradas en las bases integradas ni fueron puestas en conocimiento de los postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: v Literal: proforma Página: 39

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la proforma del contrato guarda relación con el tenor del contrato definitivo; sin embargo, se incluirá en la cláusula segunda el administrador del contrato y en la cláusula vigésima el domicilio electrónico del contratista

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se modifica proforma del contrato agregando lo siguiente:

- CLÁUSULA SEGUNDA:

(...) ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

El presente contrato será administrado por la Unidad de Recursos Humanos de la Gerencia de Administración y Finanzas de LA ENTIDAD, la misma que tendrá a su cargo verificar el fiel cumplimiento de cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato y en cada uno de los documentos que lo forman. LA ENTIDAD se reserva el derecho a cambiar de administrador de contrato, en cuyo caso será suficiente comunicarlo a EL CONTRATISTA mediante una carta simple.

- CLÁUSULA VIGÉSIMA:

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: ... correo electrónico (\*)"

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Observación: Nro. 32**

**Consulta/Observación:**

"Observamos CLAUSULA QUINTA y solicitamos al Comité se sirva consignar el plazo de prestación del servicio es en días calendarios, de conformidad con lo establecido en el artículo 143 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

De otro lado, sería recomendable indicar expresamente, de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 de la Ley N°29946 (Ley del Contrato de Seguro) que la vigencia de la cobertura se inicia a las 12 horas del día en que se inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario."

**Acápíte de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** v    **Literal:** proforma    **Página:** 40

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Art.143 del Reglamento LCE, Art.49 Ley 29946-Ley Contrato de Seguros

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"Conforme a lo señalado por el área usuaria, y con ocasión a la integración de las bases, se acepta lo solicitado, consignado en la cláusula quinta de la proforma del contrato que el plazo de ejecución es en días calendario. De otro lado, respecto al inicio de la cobertura se precisa que el plazo de ejecución será a partir de la finalización del contrato vigente. Siendo que el inicio y fin de las coberturas se realiza a partir de las 12:00 horas del mediodía."

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"Se modifica el numeral 1.8 del capítulo I y numeral 12 y 13 del capítulo III de la Sección Específica de las Bases, según el siguiente detalle:

Dice: ¿ setecientos treinta (730) días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

Debe decir:

¿ setecientos treinta (730) días calendario, contados a partir de la finalización de la contratación vigente, lo cual será comunicado oportunamente.

El inicio y fin de las coberturas se realiza a partir de las 12:00 horas del mediodía.

Se modifica la cláusula quinta de la promesa de consorcio, debiendo decir: El plazo de ejecución del presente contrato es de [...] días calendario, contados a partir de la finalización de la contratación vigente, lo cual será comunicado oportunamente.

El inicio y fin de las coberturas se realiza a partir de las 12:00 horas del mediodía."



Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

**Observación: Nro. 33**

**Consulta/Observación:**

"Observamos la CLÁUSULA NOVENA de la proforma del contrato ya que no se ha consignado qué área de la entidad será la responsable de otorgar la conformidad del servicio.

Por lo que solicitamos acoger nuestra observación y precisar qué área de su entidad será la responsable de brindar la conformidad al servicio."

**Acápíte de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** v    **Literal:** proforma    **Página:** 41

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Art.168.1 del Reglamento LCE

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acoge la observación; por lo que, se precisa que el área usuaria para el presente procedimiento es la Unidad de Recursos Humanos, misma que es la encargada de brindar la conformidad para el presente servicio. En este sentido, se completa la información requerida en la clausula novena de la proforma del contrato.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"Se modifica cláusula novena de la proforma del contrato, según el siguiente detalle:

""La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por la UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS en el plazo de siete (7) días o máximo quince (15) días de producida la recepción, en caso se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación."

Entidad convocante : SOCIEDAD ELECTRICA DEL SUR OESTE S.A.

Nomenclatura : CP-SM-7-2023-SEAL-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE PAMF PROGRAMA DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	31/07/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:22:25

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

"En el ANEXO N° 3 al pie de la hoja hacen una acotación señalando lo siguiente:  
Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

Sírvanse señalar qué otros documentos consideran ustedes necesarios y obligatorios para este concurso, que los postores deberán presentar en forma obligatoria aparte de los indicados en el numeral 2.2.1.1, ya que es de suma importancia que los mencionen específicamente para evitar cualquier incumplimiento involuntario de parte de cualquier postor y que pueda significar la descalificación."

Acápite de las bases : Sección: Anexos Numeral: 3 Literal: no Página: 50

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se hace presente que la nota importante del Anexo N° 3 se extrajo de las bases estándar, no dándonos la oportunidad de ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases. Sin embargo, con la finalidad de evitar confusiones o errores, teniendo en consideración que bastará con la presentación del Anexo N° 3 para acreditar el cumplimiento de los términos de referencia, se elimina la nota importante.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se elimina nota importante de Anexo N° 3