

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

CORREDOR DE SEGUROS DESIGNADO.-

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar a los participantes si la Entidad cuenta, para el presente Procedimiento de Selección, con los servicios de un Corredor de Seguros. Agradeceremos proporcionar el nombre del Corredor de Seguros de corresponder.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 1.2    **Literal:** no    **Página:** 14

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

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

Se aclara la consulta indicando que la entidad cuenta con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, quien se encuentra acreditado conforme a las disposiciones establecidas por la SBS.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 09:57:45

**Consulta: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

FACULTADES DE REPRESENTACIÓN DEL CORREDOR.-

Considerando que la normativa de seguros otorga poderes de representación a los Corredores de Seguros, agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar si el Corredor de Seguros, nombrado por vuestra Entidad, se encuentra autorizado para recoger y entregar las diferentes Pólizas, endosos, documentación; etc., en su nombre y representación.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 1.2

**Literal:** no

**Página:** 14

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

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

Se confirma al participante que nuestro asesor de seguros designado esta facultado a recibir o recabar toda la documentación pertinente que sea remitida por la compañía de seguros.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta: Nro. 3**

**Consulta/Observación:**

**SOBRE LA COMISIÓN DEL CORREDOR DE SEGUROS:**

De acuerdo a lo establecido por el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, SOLO EN LOS CASOS DE CONTRATACIONES QUE INVOLUCREN LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS PATRIMONIALES, procede que la Entidad pueda solicitar que la cotización de las aseguradoras contenga una estructura de costos que incluya la comisión del corredor de seguros, o convenir dicha comisión con el corredor de seguros nombrados y, atendiendo que en el presente procedimiento de selección se ha convocado la contratación de un SEGURO PERSONAL, como lo constituye la contratación de los SEGUROS SCTR SALUD, PENSIÓN y VIDA LEY; solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, para la presente contratación, la determinación de la comisión por agenciamiento será conforme a lo establecido por los artículos 32 y 34 de la Resolución SBS N° 809-2019, Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros, al involucrar la presente contratación solamente la contratación de Seguros Personales y no Seguros Patrimoniales.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 1.2    **Literal:** no    **Página:** 14

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

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

Se aclara la consulta indicando que en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario que rigen las contrataciones públicas, se confirma que el porcentaje de la comisión del corredor de seguros para las pólizas será del 10% de la prima neta. Este porcentaje es el observado en otros procesos de selección y permite al Corredor brindar el servicio de valor agregado requerido por la entidad. Se indica además que de conformidad con el numeral 23, artículo 2° del Reglamento de Gestión de Conducta de Mercado del Sistema de Seguros, aprobado por Resolución S.B.S. N° 4143-2019, la prima comercial incluye la prima pura de riesgo, los cargos de evaluación, administración, emisión, producción y redistribución del riesgo (coaseguro y reaseguro), cargos por la intermediación de corredores de seguros, contratación de comercializadores, y el beneficio comercial de la empresa.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta:** Nro. 4

**Consulta/Observación:**

OBJETO DE LA CONVOCATORIA. -

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que el presente Procedimiento de Selección es uno convocado según relación de ítems.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 1.2      Literal: no      **Página:** 14

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

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

Se precisa que el presente procedimiento de selección es por ítems y que los postores pueden presentarse de forma independiente a cualquier ítem

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Fecha de envío : 27/09/2023

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Hora de envío : 09:57:45

**Consulta: Nro. 5**

**Consulta/Observación:**

OBJETO DE LA CONVOCATORIA. -

Agradeceremos se sirvan precisar si, para la presentación de propuestas, la presentación de las ofertas será uno por cada uno de los tres ítems al que se participa.

Se realiza esta consulta considerando que, en un procedimiento convocado según relación de ítems, un postor puede presentarse alternativamente a un ítem o a otro indistintamente.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 1.2

**Literal:** no

**Página:** 14

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

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

Se precisa que el presente procedimiento de selección es por ítems y que los postores pueden presentarse de forma independiente a cualquier ítem

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta:** Nro. 6

**Consulta/Observación:**

OBJETO DE LA CONVOCATORIA. -

De ser el presente procedimiento uno convocado según relación de ítems: ¿Los postores podrán presentarse indistintamente y a cualquiera de los tres (3) ítems convocados?

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 1.2      Literal: no      **Página:** 14

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

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

Se precisa que el presente procedimiento de selección es por ítems y que los postores pueden presentarse de forma independiente a cualquier ítem

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 09:57:45

**Consulta:** Nro. 7

**Consulta/Observación:**

CONDICIONADO GENERAL Y CLÁUSULAS:

Teniendo en consideración que cada Compañía de Seguros cuenta con sus propios condicionados generales y clausulas para diversos tipos de seguros, los mismos que han sido aprobados y revisados por la Superintendencia de Banca y Seguros, solicitamos al Comité se sirvan confirmar que el postor que obtenga la buena pro anexará en las pólizas su respectivo condicionado general y clausulas Adicionales a las coberturas señaladas en los Términos de Referencia.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 1.2

**Literal:** no

**Página:** 14

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

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

Se confirma lo consultado. El postor ganador podrá incluir sus condicionados generales, particulares y especiales, según coberturas otorgadas; los cuales, en conjunto, no deberán modificar los términos y condiciones contenidas en el requerimiento y Bases Integradas. Las condiciones particulares, especiales y adicionales señaladas en cada uno de las pólizas prevalecen sobre cualquier condicionado general y cláusulas que el postor ganador pueda anexar.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 09:57:45

**Consulta: Nro. 8**

**Consulta/Observación:**

**HORARIO DE ATENCIÓN MESA PARTES ENTIDAD:**

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan proporcionar la dirección de la mesa de partes de vuestra Entidad, asimismo, el horario de atención. De la misma forma agradeceremos se sirvan brindar la dirección electrónica de la mesa de partes virtual de la Entidad.

**Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14**

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

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

Se precisa que el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m. y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Tupac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia y la dirección de mesa de partes virtual es la siguiente: <https://facilita.gob.pe/t/1158>

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

NINGUNA



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Fecha de envío : 27/09/2023

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Hora de envío : 09:57:45

**Consulta: Nro. 9**

**Consulta/Observación:**

SINIESTRALIDAD DETALLADA:

Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar a los participantes la siniestralidad detallada de los últimos CINCO (5) AÑOS, incluyendo aquellos siniestros absorbidos por el deducible. Agradeceremos que la información a ser proporcionada contenga, como mínimo, los siguientes datos:

- a) Tipo de siniestro
- b) Fecha de ocurrencia de este.
- c) Monto reclamado.
- d) Gastos no cubiertos.
- e) Deducible.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 1.2

**Literal:** no

**Página:** 14

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

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

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 1 de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

**DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:**

Solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar si bastará la sola presentación de la Declaración Jurada (Anexo N° 3) establecida en el inciso d) del Numeral 2.2.1.1., correspondiente al Contenido de las Propuestas de la Sección Específica de las Bases, Documentación de presentación obligatoria, o si será necesario que lo declarado se encuentre respaldado con la presentación de algún otro documento.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.2.1.1.      **Literal:** d)      **Página:** 16

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

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

Se precisa que bastará la sola presentación de la Declaración Jurada (Anexo N° 3)

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta:** Nro. 11

**Consulta/Observación:**

**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:**

Solicitamos al Comité de Selección en base al Principio de Eficiencia, se sirva considerar que la presentación de la documentación para el perfeccionamiento del contrato pueda realizarse por medios digitales; por lo que solicitamos se proporcione la dirección electrónica de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad convocante. En el caso de requerirse la presentación de la carta fianza de fiel cumplimiento de contrato, la entrega del mencionado título valor se coordinará entre las partes.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.4      **Literal:** no      **Página:** 19

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

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

Se aclara que la presentación de documentación para el perfeccionamiento del contrato será en forma física y presentada en la mesa de partes de la entidad.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta:** Nro. 12

**Consulta/Observación:**

**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:**

En lo relativo al acto mismo del perfeccionamiento del contrato; solicitamos al Comité de Selección y a la propia Entidad, se sirva considerar que, el perfeccionamiento del contrato pueda ser realizado mediante la suscripción del contrato mediante Firmas Digitales debidamente autorizadas y permitidas por Ley.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.4      Literal: no      **Página:** 19

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

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

Se aclara que la presentación de documentación para el perfeccionamiento del contrato será en forma física y presentada en la mesa de partes de la entidad.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 09:57:45

**Observación: Nro. 13**

**Consulta/Observación:**

**FORMA DE PAGO:**

En lo relativo a la forma de pago, conviene señalar que desde el 1 de octubre de 2016, se inició la implementación de la emisión en forma electrónica, de todos los documentos tributarios; tales como: facturas, notas de crédito, entre otros, EN FORMA OBLIGATORIA Y EN TODAS LAS ACTIVIDADES COMERCIALES, de acuerdo a lo establecido por la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria (SUNAT) en el marco de la virtualización de los servicios que se brindan a los contribuyentes.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva confirmar que se recibirán los documentos tributarios emitidos electrónicamente, como las facturas electrónicas, que el ganador de la Buena Pro y Contratista emita en forma obligatoria, conforme a la normatividad sobre la materia.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva brindar la dirección electrónica para efectos de la presentación de las facturas electrónicas.

**Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5**

**Literal: no**

**Página: 19**

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

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

Se precisa que es posible recibir documentos tributarios emitidos electrónicamente, facturas electrónicas, para el cual el contratista deberá hacer uso de los canales oficiales de la entidad o solicitar el correo electronico correspondiente a la entidad. Asimismo, se detallan el correo electrónico para el envío de facturas:logistica.procesos@muniindependencia.gob.pe; scontreras@muniindependencia.gob.pe

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 09:57:45

**Observación: Nro. 14**

**Consulta/Observación:**

RELACIÓN DE TRABAJADORES:

Observamos la relación publicada en las páginas 26 y siguientes de las Bases, denominada: ¿PÓLIZA SEGURO SCTR: SALUD PENSIÓN¿ la referida relación se encuentra completamente ilegible y no puede ser revisada de manera objetiva y clara por parte de los participantes. Ello impide que se pueda realizar una evaluación del riesgo a ser asegurado y presentar una oferta clara y conveniente para la Entidad.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y proporcionar a los participantes una copia clara y legible del cuadro ¿PÓLIZA SEGURO SCTR: SALUD PENSIÓN¿ que obra en las páginas 26 y siguientes de las Bases, de preferencia en formato Excel.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** no

**Página:** 26

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

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

Respecto a la observación con motivo de integración de bases se adjuntará cuadro en formato Excel con la relación de trabajadores.

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

Ninguna

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Observación: Nro. 15**

**Consulta/Observación:**

**RELACIÓN DE TRABAJADORES:**

Observamos la relación publicada en las páginas 40 y siguientes de las Bases, denominada: ¿PÓLIZA DE SEGURO VIDA LEY¿ la referida relación se encuentra completamente ilegible y no puede ser revisada de manera objetiva y clara por parte de los participantes. Ello impide que se pueda realizar una evaluación del riesgo a ser asegurado y presentar una oferta clara y conveniente para la Entidad.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y proporcionar a los participantes una copia clara y legible del cuadro ¿PÓLIZA DE SEGURO VIDA LEY¿ que obra en las páginas 40 y siguientes de las Bases, de preferencia en formato Excel.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** no    **Página:** 40

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

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

Se precisa que la planilla de trabajadores se encuentra detallada en el Anexo N°3 - Planillas y que se considera para la presentación de ofertas. Dicho documento se podrá visualizar en la publicación de las bases integradas.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Observación: Nro. 16**

**Consulta/Observación:**

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ¿ NO SE CONSIDERA EL REQUISITO DE HABILITACIÓN:

Observamos el presente numeral en el extremo que no se está considerando el Requisito de Calificación establecido para calificar la Capacidad Legal ¿ Habilidadación de los postores para la prestación de los servicios de seguros requeridos.

La Opinión N° 186-2016/DTN, establece que la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.

Por ello es que, para la prestación del servicio de SCTR Pensión y Vida Ley, la prestadora del servicio debe ser una Compañía de Seguros debidamente autorizada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP; mientras que para la prestación del servicio de SCTR Salud, debe ser prestado por una Entidad Prestadora de Salud debidamente autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud ¿ SUSALUD.

Por lo expuesto, solicitamos al Comité de Selección acoja la presente observación e incorpore en las Bases dentro de los requisitos de calificación el correspondiente a la Capacidad Legal ¿ Habilidadación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 46

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

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

El comité de selección acoge la observación formulada e incorporará en las Bases Integradas el requisito de calificación correspondiente a la Capacidad Legal, Habilidadación.

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN (¿.....)



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

PROFORMA DEL CONTRATO:

Solicitamos al Comité de Selección 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, con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección, conforme a lo establecido por el Art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado. 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 de este; 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: no Página: 49

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección precisa 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.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Observación: Nro. 18**

**Consulta/Observación:**

PROFORMA DE CONTRATO:

Observamos que no se ha considerado, dentro del correlativo de la Proforma de Contrato, la Cláusula Novena.

Por lo que agradeceremos al Comité de Selección se sirva corregir la numeración o nomenclatura de la Proforma de Contrato.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** V    **Literal:** no    **Página:** 51

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

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

El comité de selección en razón de lo observado y con motivo de Integración se efectuará la corrección observada.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	09:57:45

**Consulta:** Nro. 19

**Consulta/Observación:**

ANEXO N° 3:

En lo relativo a la nota consignada en la parte final del Anexo N° 03, la misma que señala:

¿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.¿

Agradeceremos se sirvan especificar qué otros documentos, aparte de los requeridos por el Numeral 2.2.1.1 de la Sección Específica de las Bases, son requeridos adicionalmente para la presentación del expediente técnico, en todo caso, se sirva aclarar la mencionada nota precisando que no se presentará documentación adicional a la señalada por el Numeral 2.2.1.1.

**Acápite de las bases :** Sección: Anexos      **Numeral:** 3      **Literal:** no      **Página:** 59

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

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

Se precisa que bastará la sola presentación de la Declaración Jurada (Anexo N° 3)

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

---

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	15:55:27

**Consulta:** Nro. 20

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva indicar el número de personas cesadas en los últimos 3 años.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: 0      **Página:** 37

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

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

Se precisa que han cesado 16 trabajadores de la institución en los últimos 3 años

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

---

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	15:55:27

**Consulta:** Nro. 21

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Solicitamos al Comité de Selección, se sirva indicar si existen personas con enfermedad Terminal o enfermedad grave.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: 0      **Página:** 37

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

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

Se precisa que a la fecha no se cuenta con personas con enfermedad terminal o grave

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	15:55:27

**Consulta:** Nro. 22

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva confirmar que la cobertura será hasta el tope de la ley o el monto total de sueldo. Si fuera el caso con tope de ley, agradeceremos indicar la planilla que estaría asegurada.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: 0      **Página:** 37

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

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

Se confirma lo solicitado. Las declaraciones de las remuneraciones serán de acuerdo al tope de ley establecido por la SBS.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	15:55:27

**Consulta:** Nro. 23

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Solicitamos al Presidente del Comité de Selección indicar las primas pagadas, planillas declaradas y número de trabajadores en los últimos 24 meses, consignarlo mes a mes, en formato Excel.

**Acápites de las bases :** Sección: Específico      Numeral: 3.1      Literal: 0      **Página:** 37

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

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

Se precisa que la información solicitada se encuentran detalladas en los Anexos N° 4 y N° 5, que es la información de los últimos siete (7) meses con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

---

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	15:55:27

**Consulta:** Nro. 24

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Solicitamos al Presidente del Comité de Selección detallar los siniestros presentados en los últimos 3 años, considerando por cada siniestro lo siguiente: Fecha de Ocurrencia, Fecha de Aviso, Monto, Estado.

**Acápites de las bases :** Sección: Específico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** 0      **Página:** 37

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

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

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 1 de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20332970411

Nombre o Razón social : PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 15:55:27

**Consulta:** Nro. 25

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Agradeceremos indicarnos el perfil de edades de acuerdo a lo siguiente: Rango de Edades, N° trabajadores, Monto planilla

18 - 35

36 ¿ 40

41 ¿ 45

46 ¿ 50

51 ¿ 55

56 ¿ 60

61 ¿ 65

66 ¿ 70

Más de 70 años

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3.1

**Literal:** 0

**Página:** 37

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

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

Se precisa que la información de la composición de edades se encuentra detallada en el Anexo N° 2 y que se visualizara en la publicación de las bases integradas.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	15:55:27

**Consulta:** Nro. 26

**Consulta/Observación:**

Vida Ley: Solicitamos al Presidente del Comité de Selección enviar la composición de edades.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** 0      **Página:** 37

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

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

Se precisa que la información de la composición de edades se encuentra detallada en el Anexo N° 2 y que se visualizara en la publicación de las bases integradas.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:57:49

**Consulta:** Nro. 27

**Consulta/Observación:**

Se solicita al Comité de Selección considerar que la planilla declarada mes a mes puede variar, por tanto las cantidades no están determinadas, en tal sentido el sistema de SUMA ALZADA no podría aplicar, se sugiere optar por el sistema de PRECIOS UNITARIOS por guardar relación con el tipo de servicio que se requiere contratar, donde la facturación es por planilla declarada.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 1.5      Literal: A      **Página:** 16

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

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

Se aclara que el presente procedimiento se registrá por el sistema de precios unitarios, según relación de ítems.

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

1.5 SISTEMA DE CONTRATACION  
DICE : SUMA ALZADA  
DEBE DECIR : PRECIOS UNITARIOS

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:57:49

**Consulta:** Nro. 28

**Consulta/Observación:**

De acuerdo al Sistema de Contratación del Estado que se está utilizando y de acuerdo a la naturaleza del contrato, se solicita al Comité de Selección considerar que el contrato finalizará: cuando el monto contractual se haya agotado, cuando se cumpla el plazo de ejecución del servicio o lo que ocurra primero.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 1.8      Literal: A      **Página:** 17

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

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

Se precisa que, de acuerdo con lo indicado en el numeral 1.8 del Capítulo I sección generalidades , el servicio se prestara por el periodo de 365 días calendario, y/o hasta agotar el monto contratado, lo que ocurra primero.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:57:49

**Consulta:** Nro. 29

**Consulta/Observación:**

En el punto FORMA DE PAGO nos indican: "la entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS MENSUALES"; se solicita al Comité de Selección considerar que la factura se emite en función a la planilla remitida y que el envío de la planilla es en el mes de la cobertura solicitada.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.5      Literal: A      **Página:** 21

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

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

Se precisa que el pago de las pólizas son mensuales y de acuerdo a la planilla declarada en el mes de cobertura.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:57:49

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

En el punto FORMA DE PAGO nos indican que la documentación será presentada de forma física, se solicita al Comité de Selección que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, entre estos las pólizas digitales se efectúe mediante el uso del correo electrónico y mesa de partes virtual de su institución.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: A Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que el contratista deberá hacer uso de los canales oficiales de la entidad o solicitar el correo electrónico correspondiente a la entidad para el envío de la documentación correspondiente. Se detalla el horario de atención de mesa de partes de la entidad que es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m. y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Tupac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El Ermitaño - distrito Independencia y la dirección de mesa de partes virtual es la siguiente: <https://facilita.gob.pe/t/1158>

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 18:08:59

**Consulta: Nro. 31**

**Consulta/Observación:**

1. En las Condiciones Especiales del procedimiento de selección, en el capítulo 1, numeral 1.5 referente al Sistema de Contratación indica que: ¿El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo¿

Se requiere confirmarnos el sistema de contratación del presente proceso de selección en relación al SCTR Pensión, en vista que se indica será a Suma alzada, sin embargo, es necesario precisar que la contratación debería realizarse por PRECIOS UNITARIOS dado que la contratación del SCTR, se realiza en atención a la cantidad de planilla declarada, la misma que varía cada mes, en ese sentido se solicita que la contratación se realice a precio unitario, en vista que las cantidades no están determinadas.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 1

**Literal:** A

**Página:** 14

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

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

Se aclara que el presente procedimiento se regirá por el sistema precios unitarios, según relación de ítems.

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

1.5 SISTEMA DE CONTRATACION

DICE : SUMA ALZADA

DEBE DECIR : PRECIOS UNITARIOS

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 18:08:59

**Observación: Nro. 32**

**Consulta/Observación:**

1. En base a los Términos de Referencia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión, en el punto 5 DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

El servicio señalado se deberá efectuar con la siguiente descripción:

Seguro Complementario de trabajo de riesgo

1. Pensión de invalidez: De acuerdo al grado de invalidez en que se encuentre el Asegurado a causa de un accidente laboral o enfermedad profesional, se le brindará una pensión en un determinado periodo de subsidio

Comprende los siguientes estados de invalidez:

a) Invalidez Parcial Permanente

b) Invalidez Total Permanente

c) Invalidez Temporal

2. Pensión de sobrevivencia. En caso de fallecimiento del asegurado a causa de un accidente laboral o enfermedad profesional se brindará una pensión a los beneficiarios acreditados de acuerdo al DS 003-98-SA

3. Gastos por sepelio: En caso de fallecimiento del asegurado como consecuencia inmediata de un accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro o mientras se encuentre gozando de subsidio a cargo del órgano oficial de la seguridad social por alguna causa relacionada con el accidente de trabajo o enfermedad profesional o por cualquier causa posterior a la obtención de una pensión de invalidez parcial o total, permanente o temporal bajo este seguro; se reembolsará los gastos de sepelio a la persona natural o jurídica que los hubiera efectivamente sufragado, hasta el límite correspondiente al mes de fallecimiento, señalado por la Superintendencia de Administración Privada de Fondo de Pensiones y la contra prestación de los documentos originales que sustenten dicho gasto.

Al respecto es necesario agregar este párrafo finalizando la descripción de las Coberturas ¿Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N°003-98-SA artículo 18¿

**Acápite de las bases : Sección: Especifico**

**Numeral: 3**

**Literal: A**

**Página: 23**

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

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

Se precisa que las coberturas se otorgaran acorde con lo indicado en el artículo 18 del Decreto Supremo N°003-98-SA y a consecuencia de un accidente de trabajo y/o enfermedad profesional

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

NINGUNA



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 18:08:59

**Consulta: Nro. 33**

**Consulta/Observación:**

1. Proporcionarnos la planilla del personal a asegurar (485 trabajadores) de su representada, en formato Excel. Tomar en consideración que de existir trabajadores que actualmente estén percibiendo subsidios por un periodo mayor a 90 días, por eventos generados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional, se deberán indicar en dicha planilla según el detalle siguiente:

- A.- FECHA DE NACIMIENTO,
- B.- RIESGO ALTO-MEDIO-BAJO,
- C.- ACTIVIDAD DE RIESGO A ASEGURAR (ALINEADO AL DS N°008-2022-SA)
- D.- TIPO DE CONTRATACION,
- E.-REMUNERACION ASEGURABLE
- F- PERIODO DE SUBSIDIO (MAYOR A 90 DIAS),
- G.- TIPO DE SUBSIDIO (ACCIDENTE DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL),
- H.- PORCENTAJE DE MENOSCABO GLOBAL DE LA PERSONA

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3

**Literal:** A

**Página:** 26

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

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

Se precisa que la planilla de trabajadores se encuentra detallada en el Anexo N°3 - Planillas y que se considera para la presentación de ofertas. Dicho documento se podrá visualizar en la publicación de las bases integradas.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:08:59

**Consulta:** Nro. 34

**Consulta/Observación:**

1. Solicitamos nos informe la siniestralidad de los últimos 5 años SCTR Pensión de su representada en formato Excel. Con el siguiente detalle:

- A.- AÑO,
- B.- TRABAJADORES,
- C.- MONTO DE PLANILLA ANUAL,
- D.- PRIMA NETA,
- E.- SINIESTROS LIQUIDADOS,
- F.- SINIESTROS PENDIENTES,
- G.- IBNR,
- H.- PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD ANUAL

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

**Acápito de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3

**Literal:** A

**Página:** 26

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

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

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 1 de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:08:59

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

1. Solicitamos nos informen los siniestros y su estado, en formato Excel, con el siguiente detalle:
- A.- N° DE SINIESTRO,
  - B.- ESTADO (PAGADO/PENDIENTE),
  - C.- TIPO DE SINIESTRO (ACCIDENTE DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL),
  - D.- MES Y AÑO DEL SINIESTRO,
  - E.- COBERTURA (INVALIDEZ, SOBREVIVENCIA, SEPELIO),
  - F.- MONTO DE SINIESTRO

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: 3    Literal: A    Página: 26

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 1 de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 27/09/2023

Hora de envío : 18:08:59

**Consulta:** Nro. 36

**Consulta/Observación:**

1. Si no existiera Siniestralidad, solicitamos nos informe su accidentabilidad de los últimos 5 años SCTR Pensión de su representada en formato Excel con el siguiente detalle:

A.- N° DE SINIESTRO

B.- TIPO DE SINIESTRO (ACCIDENTE DE TRABAJO/ENFERMEDAD PROFESIONAL)

C.- MES Y AÑO DE SINIESTRO

D.- N° DE DIAS DE DESCANSO MEDICO

E.- PORCENTAJE DE MENOSCABO GLOBAL DE LA PERSONA

F.- DETALLE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL REPORTADA

G.- CARGO

H.- FRECUENCIA DE OCURRENCIA

I.- GRAVEDAD DE LA OCURRENCIA

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápito de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3

Literal: A

Página: 26

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

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

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 1 de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:08:59

**Consulta:** Nro. 37

**Consulta/Observación:**

1. Describir las actividades de riesgo a asegurar alineados a lo dispuesto por el Decreto Supremo N°008-2022-SA (el cual actualiza el anexo 5 de las actividades de riesgo para el SCTR), que realizarán los trabajadores a asegurar.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3      Literal: A      **Página:** 26

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

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

Se precisa que los trabajadores son jardineros, barredores, fiscalizadores y serenos.

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

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:08:59

**Consulta:** Nro. 38

**Consulta/Observación:**

1. Si existiera personal de alguna actividad de riesgo de Seguridad, vigilancia u otra actividad a fin, indicarnos si algún personal de estas áreas porta armas de fuego.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3

**Literal:** A

**Página:** 26

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

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

Se precisa que no hay personal de la entidad que porte armas de fuego.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:08:59

**Consulta:** Nro. 39

**Consulta/Observación:**

1. Si existiera personal de alguna actividad de riesgo relacionada a Servicios médicos, indicarnos cuantos trabajadores a asegurar son servidores de la salud y detallarnos número de médicos, enfermeras u otro puesto del sector salud y si realizan atenciones COVID.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico Numeral: 3

**Literal:** A

**Página:** 26

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

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

Se precisa que el personal médico no esta siendo considerando en la planilla a declarar.

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

NINGUNO

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	27/09/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:19:26

**Consulta:** Nro. 40

**Consulta/Observación:**

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)

b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

**CONSULTA**

La ONP es una institución pública descentralizada del Sector Economía y Finanzas con personería jurídica de derecho público interno, con fondos y patrimonios propios y con autonomía funcional, administrativa, técnica, económica y financiera creada mediante Ley 26323; Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento.

Sobre el particular, sírvase indicar si bastará con copia del documento o resolución a través del cual acredite representación del funcionario del SCTR Pensión ante entidades públicas y privadas; o ley de creación de la ONP (Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento), esto a efectos de cumplir con el requisito de representación. Cabe indicar que la representación en las entidades del estado se realiza a través de resolución de designación o Ley de creación de la institución. Agradeceré revisar también la (OPINIÓN N° 183-2017/DTN)

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.2.1      Literal: 2.2.1.1      **Página:** 16

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

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

Se precisa que bastara con la copia del documento o resolución a través del cual acredite representación del funcionario del SCTR Pensión ante entidades públicas y privadas; o ley de creación de la ONP (Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento), esto a efectos de cumplir con el requisito de representación

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

NINGUNA



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Fecha de envío : 27/09/2023

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Hora de envío : 18:19:26

**Consulta:** Nro. 41

**Consulta/Observación:**

3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION

#### CONSULTA

La Oficina de Normalización Previsional (ONP) es una institución pública descentralizada del Sector Economía y Finanzas con personería jurídica de derecho público interno, con fondos y patrimonios propios y con autonomía funcional, administrativa, técnica, económica y financiera, creada por el Decreto Ley N° 25967, modificada por la Ley N° 26323, reestructurada íntegramente a través de la Ley N° 28532, reglamentado por el Decreto Supremo N° 118-2006-EF y definida como un Organismo Público Técnico Especializado del Sector Economía y Finanzas mediante Decreto Supremo N° 058-2011-PCM.

Dentro de sus funciones, y de acuerdo al artículo 84° del Decreto Supremo N° 009-97-SA ¿ Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR ¿ Pensiones para otorgar la cobertura de invalidez y sepelio por trabajo de riesgo que otorga las pensiones de invalidez sea esta total o parcial, temporal o permanente, o de sobrevivientes y cubre los gastos de sepelio.

En este sentido, el marco legal autoriza a la ONP a emitir coberturas para el Seguro Complementario de Riesgo ¿ Pensiones sin tener la obligación de contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a lo señalado en la Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros.

Por lo expuesto en líneas anteriores, y a fin de acreditar lo requerido, se consulta si bastará con presentar copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA ¿ Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión.

Es preciso mencionar que mediante Oficio N°07205-2017-SBS, emitido por la SBS; manifestó que la ONP no es una institución supervisada por SBS; en este sentido dicho requisito de habilitación no aplicaría para la ONP

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico

**Numeral:** 3.2

**Literal:** A

**Página:** 46

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

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

Se confirma que el postor ganador deberá estar registrado como aseguradora en la SBS para la póliza SCTR Pensión, en el caso de las Entidades Públicas se aceptará el Decreto Supremo N° 009-97-SA.

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

NINGUNA