




**FORMATO N° 22**  
**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:**  
**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2023-SUSALUD PRIMERA CONVOCATORIA - CONTRATACION**  
**DEL SERVICIO DE SEGURO DE BIENES PATRIMONIALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE**  
**SALUD**

|           |  |                                    |          |   |              |  |
|-----------|--|------------------------------------|----------|---|--------------|--|
| <b>1</b>  | <b>NÚMERO DE ACTA</b>  | 5                                  |          |   |              |  |
| <b>2</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b><br>En la ciudad de Lima, a los 22 de setiembre del 2023, siendo las 12:50 se reunieron de manera virtual a través de la plataforma Google Meet los miembros del comité de selección designados mediante Resolución N°000027-2023-SUSALUD-OGA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°006-2023-SUSALUD, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del servicio de seguro de bienes patrimoniales de la Superintendencia Nacional de Salud, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.   |                                    |          |   |              |  |
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b><br>El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:  |                                    |          |   |              |  |
|           | Presidente   | JANET MARIBEL<br>CÓRDOVA GAMBOA    | Titular  | X | Dependencia: | De Gestión Logística de la Oficina General de Administración (perteneciente al órgano encargado de las contrataciones de la entidad)           |
|           |  |                                    | Suplente |   |              |  |
|           | Primer Miembro   | CHRISTIAN IVÁN MORI<br>GUPIOC      | Titular  | X | Dependencia: | De Gestión Logística – Control Patrimonial de la Oficina General de Administración (con conocimiento técnico en el objeto de la contratación). |
|           |  |                                    | Suplente |   |              |  |
|           | Segundo Miembro  | YESSICA MARGARIT<br>MANRIQUE ROMAN | Titular  | X | Dependencia: | De Gestión Logística de la Oficina General de Administración   |
|           |  |                                    | Suplente |   |              |  |
| <b>4</b>  | <b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b><br>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:   |                                    |          |   |              |  |
|           | Nombre o razón social del postor ganador   |                                    |          |   |              | Monto adjudicado   |
|           | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  |                                    |          |   |              | 82,938.95  |
| <b>5</b>  | <b>BASE LEGAL</b><br><u>Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:</u> "definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".   |                                    |          |   |              |  |
| <b>6</b>  | <b>ACUERDO ADOPTADO</b><br>Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4, culminando el presente acto siendo las 13:00 horas del mismo día, firmado en señal de conformidad.  |                                    |          |   |              |  |
| <b>17</b> | <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Firma Digital<br/>SUSALUD<br/>Superintendencia Nacional de Salud</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>Firmado digitalmente por CORDOVA GAMBOA Janet Maribel FAU<br/>20377985843 soft<br/>Motivo: Soy el autor del documento<br/>Fecha: 22.09.2023 15:48:37 -05:00</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>JANET MARIBEL CÓRDOVA GAMBOA</b><br/> <b>Presidente del Comité de selección</b> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado digitalmente por MORI GUPIOC Christian Ivan FAU<br/>20377985843 soft<br/>Motivo: Soy el autor del documento<br/>Fecha: 22.09.2023 16:06:30 -05:00</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Firmado digitalmente por MANRIQUE ROMAN Yessica Margarit FAU<br/>20377985843 soft<br/>Motivo: Soy el autor del documento<br/>Fecha: 22.09.2023 14:51:39 -05:00</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center; width: 45%;"> <b>CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC</b><br/> <b>Primer Miembro Titular</b> </div> <div style="text-align: center; width: 45%;"> <b>YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN</b><br/> <b>Segundo Miembro Titular</b> </div> </div> |                                    |          |   |              |  |

| <b>FORMATO N° 13</b><br><b>ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:</b><br><b>SERVICIOS EN GENERAL</b><br><b>ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2023-SUSALUD PRIMERA CONVOCATORIA - CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO DE BIENES PATRIMONIALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</b> |  |   |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
|---|--|---|----------------------|--------------|--|------------|--|---|----------------------|---|--|------------|---|----------------|--|--|-------------|--------------|--|-------------|--|-----------------|---------------------------------|---------|---|--------------|--|----------|--|
| <b>1</b>  | <b>NÚMERO DE ACTA</b>  | 4   |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| <b>2</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b><br><p>En la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de setiembre del año 2023, siendo las 10:00 horas, se reunieron de manera virtual a través de la plataforma Google Meet los miembros del comité de selección designados mediante Resolución N°000027-2023-SUSALUD-OGA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°006-2023-SUSALUD, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del servicio de seguro de bienes patrimoniales de la Superintendencia Nacional de Salud, a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación, siendo postergada por solicitarse la mejora de ofertas y posterior a ello se postergo para el día 22 de setiembre del 2023, por haberse solicitado a la Gerencia General la autorización para tener como válida la oferta que supero el valor estimado.</p> <p>Con fecha 22 de setiembre del 2023, siendo las 12:00 se reunieron de manera virtual a través de la plataforma Google Meet los miembros del comité de selección designados mediante Resolución N°000027-2023-SUSALUD-OGA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°006-2023-SUSALUD, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del servicio de seguro de bienes patrimoniales de la Superintendencia Nacional de Salud, a fin de continuar con la ADMISIÓN, EVALUACIÓN y CALIFICACIÓN</p> |   |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b><br><p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 35%;">De Gestión Logística de la Oficina General de Administración (perteneciente al órgano encargado de las contrataciones de la entidad)</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">De Gestión Logística – Control Patrimonial de la Oficina General de Administración (con conocimiento técnico en el objeto de la contratación).</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">De Gestión Logística de la Oficina General de Administración</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>        |   |                      |              |  | Presidente | JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA           | Titular                                   | X                    | Dependencia:                            | De Gestión Logística de la Oficina General de Administración (perteneciente al órgano encargado de las contrataciones de la entidad) | Suplente   |   | Primer Miembro | CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC                   | Titular                                      | X           | Dependencia: | De Gestión Logística – Control Patrimonial de la Oficina General de Administración (con conocimiento técnico en el objeto de la contratación). | Suplente    |  | Segundo Miembro | YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN | Titular | X | Dependencia: | De Gestión Logística de la Oficina General de Administración | Suplente |  |
| Presidente  | JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA   | Titular                                   | X                    | Dependencia: | De Gestión Logística de la Oficina General de Administración (perteneciente al órgano encargado de las contrataciones de la entidad)           |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
|   |  | Suplente                                  |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| Primer Miembro  | CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC   | Titular                                   | X                    | Dependencia: | De Gestión Logística – Control Patrimonial de la Oficina General de Administración (con conocimiento técnico en el objeto de la contratación). |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
|   |  | Suplente                                  |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| Segundo Miembro   | YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN  | Titular                                   | X                    | Dependencia: | De Gestión Logística de la Oficina General de Administración   |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
|   |  | Suplente                                  |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| <b>4</b>  | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b><br><p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 40%;">RUC</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.</td> <td style="text-align: center;">20100210909</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td style="text-align: center;">20332970411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td style="text-align: center;">20418896915</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td> <td style="text-align: center;">20611172461</td> </tr> </table>  |   |                      |              |  | N°         | Nombre o razón social del participante | RUC                                       | 1                    | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A. | 20100210909  | 2          | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 20332970411    | 3  | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 20418896915 | 4            | ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.  | 20611172461 |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| N°  | Nombre o razón social del participante   | RUC                                       |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 1   | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.  | 20100210909                               |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 2   | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  | 20332970411                               |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 3   | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | 20418896915                               |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 4   | ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.  | 20611172461                               |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| <b>5</b>  | <b>DETALLE DE LOS POSTORES</b><br><p>En el día y horario señalado, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 20%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td style="text-align: center;">14/09/2023</td> <td style="text-align: center;">21:19:23</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td style="text-align: center;">14/09/2023</td> <td style="text-align: center;">22:45:03</td> </tr> </table>   |   |                      |              |  | N°         | Nombre o razón social del postor       | Fecha de presentación                     | Hora de presentación | 1                                       | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  | 14/09/2023 | 21:19:23                                  | 2              | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 14/09/2023                                   | 22:45:03    |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| N°  | Nombre o razón social del postor   | Fecha de presentación                     | Hora de presentación |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 1   | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  | 14/09/2023                                | 21:19:23             |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 2   | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | 14/09/2023                                | 22:45:03             |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| <b>6</b>  | <p>Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los mencionados postores a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases integradas.</p>   |   |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| <b>7</b>  | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b><br><p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>   |   |                      |              |  | N°         | Nombre o razón social del postor       | Consignar las razones para su no admisión | 1                    |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| N°  | Nombre o razón social del postor   | Consignar las razones para su no admisión |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |
| 1   |  |   |                      |              |  |            |  |   |                      |   |  |            |   |                |  |  |             |              |  |             |  |                 |                                 |         |   |              |  |          |  |

| <b>FORMATO Nº 13</b><br><b>ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:</b><br><b>SERVICIOS EN GENERAL</b><br><b>ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 006-2023-SUSALUD PRIMERA CONVOCATORIA - CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO DE BIENES PATRIMONIALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</b> |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <b>8</b>  | <b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b><br>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:  |   |   |
|   | Nº   | Nombre o razón social del postor  | Item(s) a los que postula   |
|   | 1  | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | UNICO   |
|   | 2  | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  | UNICO   |
| <b>9</b>  | <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>   |   |   |
|   | <b>9.1</b>   | <b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>  |   |
|   | Nº   | Nombre o razón social del postor  | <div>Precio de su oferta</div> <div>% del valor referencial</div> |
|   | 1  | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | <div>82,938.95</div> <div>104.68%</div>                           |
|   | 2  | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  | <div>122,982.83</div> <div>155.22%</div>                          |
|   | <b>9.2</b>   | <b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b><br>La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo I que forma parte de la presente Acta. |   |
| <b>10</b>   | <b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b><br>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR  |   |   |
|   | <b>10.1</b>  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b><br>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   |   |
|   |  | <b>FACTORES</b>   | <b>PUNTAJES</b>   |
|   |  | PRECIO  | 100.00  |
|   |  | BONIFICACION 5%   | 0.00  |
|   |  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>  | <b>100.00</b>   |
|   | <b>10.2</b>  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b><br>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  |   |
|   |  | <b>FACTORES</b>   | <b>PUNTAJES</b>   |
|   |  | PRECIO  | 67.44   |
|   |  | BONIFICACION 5%   | 0.00  |
|   |  | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>  | <b>67.44</b>  |
| <b>11</b>   | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b><br>De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:   |   |   |
|   | Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN   | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR  | PUNTAJE TOTAL   |
|   | 1  | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | 100.00  |
|   | 2  | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  | 67.44   |
|   | <b>Nota.</b> - En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.   |   |   |
| <b>12</b>   | <b>CALIFICACIÓN</b><br>Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases, las mismas que se detallan en el Anexo I: |   |   |
|   | <b>12.1</b>  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b><br>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   |   |
|   |  | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>   | <div>CUMPLE</div> <div>NO CUMPLE</div>                            |
|   |  | <b>A</b> CAPACIDAD LEGAL  |   |
|   |  | HABILITACIÓN  | X   |
|   |  | <b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  | X   |
|   |  | <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>   | <b>CALIFICA</b>   |
|   | <b>12.2</b>  | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1</b><br>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS  |   |
|   |  | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>   | <div>CUMPLE</div> <div>NO CUMPLE</div>                            |
|   |  | <b>A</b> CAPACIDAD LEGAL  |   |
|   |  | HABILITACIÓN  | X   |
|   |  | <b>B</b> EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  | X   |

| <b>FORMATO N° 13</b><br><b>ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS:</b><br><b>SERVICIOS EN GENERAL</b><br><b>ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2023-SUSALUD PRIMERA CONVOCATORIA - CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO DE BIENES PATRIMONIALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD</b> |   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
|---|---|---|----------|--|---|---|--|--|---|--|----|---|--|--|---|----|--|---|---|----|----------------------------------|---|---|--|--|
|   |   | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN                | CALIFICA |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <b>13</b>   | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b><br><p>El comité de selección, en cumplimiento a lo señalado en el numeral 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, mediante correo electrónico de fecha 15.09.2023, solicito al postor PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS, la reducción de su oferta, otorgándole para ello el plazo de dos (2) días hábiles.</p> <p>Mediante Carta GCE N° 0173/2023, de fecha 19.09.2023, el postor PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS, comunica que no será posible la reducción solicitada, por los motivos expuestos en dicha comunicación</p> <p><b>REDUCCIÓN DEL PRECIO DE LA OFERTA</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th colspan="2" style="width: 35%;">Aceptó reducción de su oferta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)</b></p> <p>Mediante Memorándum N° 0002-2023-SUSALUD-ASCSSBP, de fecha 19.09.2023, solicito a la OGPP, la ampliación de la certificación presupuestal para el año 2023, y Otorgar la ampliación de la previsión presupuestal para el año 2024, con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 68.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p> <p>Con Memorándum N° 950-2023-SUSALUD-OGPP, de fecha 20.09.2023, la OGPP comunica la aprobación de la ampliación de certificación presupuestal para el año 2023 y la ampliación de la previsión presupuestal para el año 2024</p> <p>Mediante Proveído N° 4363-2023-SUSALUD-GG, de fecha 22.09.2023, el Gerente General emite la autorización para tener como válida la oferta que supera el valor estimado</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> </tr> </tbody> </table> <p>Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</th> <th style="width: 50%;">CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |   |          | N°   | Nombre o razón social del postor  | Aceptó reducción de su oferta                                       |  | 1  | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | Si   | No |   |  |  | X | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | 1 | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN | 1 |  |  |
| N°  | Nombre o razón social del postor  | Aceptó reducción de su oferta               |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| 1   | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   | Si  | No       |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
|   |   |   | X        |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| N°  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR  |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| 1   | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| N°  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR  | CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| 1   |   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <b>14</b>   | <b>ACUERDO ADOPTADO</b><br><p>Los integrantes del comité de seleccion, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta, dando por culminado el presente acto siendo las 12:45 horas del mismo día, firmado en señal de conformidad</p>   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <b>15</b>   | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: middle;"> <br/> Firma Digital<br/> <b>SUSALUD</b><br/> Superintendencia Nacional de Salud </td> <td style="width: 60%; text-align: left; vertical-align: top;"> Firmado digitalmente por CORDOVA<br/> GAMBOA Janet Maribel FAU<br/> 20377985843 soft<br/> Motivo: Soy el autor del documento<br/> Fecha: 22.09.2023 15:48:21 -05:00 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <b>JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA</b><br/> <b>Presidente del Comité</b> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <br/> Firma Digital<br/> <b>SUSALUD</b><br/> Superintendencia Nacional de Salud </td> <td style="text-align: left; vertical-align: top;"> Firmado digitalmente por MORI<br/> GUPIOC Christian Ivan FAU<br/> 20377985843 soft<br/> Motivo: Soy el autor del documento<br/> Fecha: 22.09.2023 16:07:16 -05:00 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <b>CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC</b><br/> <b>Primer Miembro Titular</b> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <br/> Firma Digital<br/> <b>SUSALUD</b><br/> Superintendencia Nacional de Salud </td> <td style="text-align: left; vertical-align: top;"> Firmado digitalmente por MANRIQUE<br/> ROMAN Yessica Margarit FAU<br/> 20377985843 soft<br/> Motivo: Soy el autor del documento<br/> Fecha: 22.09.2023 14:52:03 -05:00 </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <b>YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN</b><br/> <b>Segundo Miembro Titular</b> </td> </tr> </table>  |   |          | <br>Firma Digital<br><b>SUSALUD</b><br>Superintendencia Nacional de Salud | Firmado digitalmente por CORDOVA<br>GAMBOA Janet Maribel FAU<br>20377985843 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 22.09.2023 15:48:21 -05:00 | <b>JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA</b><br><b>Presidente del Comité</b> |  | <br>Firma Digital<br><b>SUSALUD</b><br>Superintendencia Nacional de Salud | Firmado digitalmente por MORI<br>GUPIOC Christian Ivan FAU<br>20377985843 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 22.09.2023 16:07:16 -05:00 | <b>CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC</b><br><b>Primer Miembro Titular</b> |    | <br>Firma Digital<br><b>SUSALUD</b><br>Superintendencia Nacional de Salud | Firmado digitalmente por MANRIQUE<br>ROMAN Yessica Margarit FAU<br>20377985843 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 22.09.2023 14:52:03 -05:00 | <b>YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN</b><br><b>Segundo Miembro Titular</b> |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <br>Firma Digital<br><b>SUSALUD</b><br>Superintendencia Nacional de Salud  | Firmado digitalmente por CORDOVA<br>GAMBOA Janet Maribel FAU<br>20377985843 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 22.09.2023 15:48:21 -05:00   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <b>JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA</b><br><b>Presidente del Comité</b>   |   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <br>Firma Digital<br><b>SUSALUD</b><br>Superintendencia Nacional de Salud  | Firmado digitalmente por MORI<br>GUPIOC Christian Ivan FAU<br>20377985843 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 22.09.2023 16:07:16 -05:00   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <b>CHRISTIAN IVÁN MORI GUPIOC</b><br><b>Primer Miembro Titular</b>  |   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <br>Firma Digital<br><b>SUSALUD</b><br>Superintendencia Nacional de Salud   | Firmado digitalmente por MANRIQUE<br>ROMAN Yessica Margarit FAU<br>20377985843 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 22.09.2023 14:52:03 -05:00  |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |
| <b>YESSICA MARGARIT MANRIQUE ROMAN</b><br><b>Segundo Miembro Titular</b>  |   |   |          |  |   |   |  |  |   |  |    |   |  |  |   |    |  |   |   |    |                                  |   |   |  |  |

ANEXO I  
**CUADRO DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LA OFERTA**  
 ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 006-2023-SUSALUD PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO DE BIENES PATRIMONIALES DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

| N° | POSTORES                                      | ADMISIÓN DE LA OFERTA                   |  |  |   |  |   |                     |          | PRECIO DE LA OFERTA    | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS |                 |               |                    | CALIFICACIÓN DE OFERTAS |   | CONDICIÓN DE LA OFERTA        | ORDEN DE PRELACIÓN FINAL |              |              |              |              |              |              |       |       |         |
|----|---|---|--|--|---|--|---|---------------------|----------|------------------------|---------------------------|-----------------|---------------|--------------------|-------------------------|---|-------------------------------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|-------|---------|
|    |   | ANEXO N° 1                              |  | ANEXO N° 2   | ANEXO N° 3  | ANEXO N° 4   | ANEXO N° 5  | ANEXO N° 6          |          |                        | FACTORES DE EVALUACIÓN    |                 |               |                    | HABILITACIÓN            | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |                               |                          |              |              |              |              |              |              |       |       |         |
|    |   | Declaración Jurada de datos del postor. | documento que acredita la representación de quien suscribe la oferta | Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento | Declaración Jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 del cap. III de la presente sección | Declaración Jurada de plazo de prestación del servicio | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones | Precio de la Oferta |          |                        | PRECIO                    | BONIFICACIÓN 5% | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIÓN |                         |   |                               |                          |              |              |              |              |              |              |       |       |         |
|    |   |   |  |  |   |  |   |                     |          |                        |                           |                 |               |                    |                         |   |                               |                          | PRESENTACIÓN | PRESENTACIÓN | PRESENTACIÓN | PRESENTACIÓN | PRESENTACIÓN | PRESENTACIÓN |       |       |         |
|    |   |   |  |  |   |  |   |                     |          |                        |                           |                 |               |                    |                         |   |                               |                          | SI/NO        | SI/NO        | SI/NO        | SI/NO        | SI/NO        | SI/NO        | SI/NO | MONTO | PUNTAJE |
|    |   |   |  |  |   |  |   |                     |          |                        |                           |                 |               |                    |                         |   |                               |                          |              |              |              |              |              |              |       |       |         |
| 1  | MAFIREL PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS | SI (FOLIO 2)                            | SI (FOLIO 5 AL 8)  | SI (FOLIO 9)   | SI (FOLIO 10)   | SI (FOLIO 11)  | NO CORRESPONDE  | SI (FOLIO 12)       | ADMITIDA | 122982.83              | S/ 122,982.83             | 67.44           | 0.00          | 67.44              | 2                       | CUMPLE                                    | S/ 18, 123,976.32 (SI CUMPLE) | CALIFICA                 | 2            |              |              |              |              |              |       |       |         |
| 2  | PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS     | SI (FOLIO 3)                            | SI (FOLIO 5 AL 10)   | SI (FOLIO 12)  | SI (FOLIO 14)   | SI (FOLIO 16)  | NO CORRESPONDE  | SI (FOLIO 18)       | ADMITIDA | 82938.95               | S/ 82,938.95              | 100.00          | 0.00          | 100.00             | 1                       | CUMPLE                                    | S/ 4,563, 524.41 (SI CUMPLE)  | CALIFICA                 | 1            |              |              |              |              |              |       |       |         |
|    |   |   |  |  |   |  |   |                     |          | MENOR OFERTA ECONOMICA |                           |                 |               |                    |                         |   |                               |                          |              |              |              |              |              |              |       |       |         |
|    |   |   |  |  |   |  |   |                     |          | 82,938.95              |                           |                 |               |                    |                         |   |                               |                          |              |              |              |              |              |              |       |       |         |

Lima, 22 de setiembre del 2023

 Firma Digital  
**SUSALUD**  
 Superintendencia Nacional de Salud

Firmado digitalmente por CORDOVA  
 GAMBOA Janet Maribel FAU  
 20377985843 soft  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 22.09.2023 15:48:00 -05:00

 Firma Digital  
**SUSALUD**  
 Superintendencia Nacional de Salud

Firmado digitalmente por MORI  
 GUPIOC Christian Ivan FAU  
 20377985843 soft  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 22.09.2023 16:07:54 -05:00

 Firma Digital  
**SUSALUD**  
 Superintendencia Nacional de Salud

Firmado digitalmente por MANRIQUE  
 ROMAN Yessica Margarit FAU  
 20377985843 soft  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 22.09.2023 14:52:27 -05:00

JANET MARIBEL CORDOVA GAMBOA  
 Presidente [T] del Comité de Selección

CHRISTIAN IVAN MORI GUPIOC  
 Primer Miembro Titular

YESSICA MARGARIT MANRIQUE  
 ROMAN  
 Segundo Miembro Titular