

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código : 20431115825

Fecha de envío : 22/04/2025

Nombre o Razón social : PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD

Hora de envío : 15:03:00

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección modifique la Clasula especial de las bases, sobre el plazo de aviso a siniestro, este sea de acuerdo a ley, a 48 horas.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** NO **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que resulta competencia de la Entidad determinar sus requerimientos técnicos mínimos de la forma en que se cautelen mejor sus intereses y objetivos, razón por la que la condición especial se mantiene sin modificación.

La presente condición cuenta con el respaldo del estudio de mercado (pluralidad de postores)."

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

"Se confirma que resulta competencia de la Entidad determinar sus requerimientos técnicos mínimos de la forma en que se cautelen mejor sus intereses y objetivos, razón por la que la condición especial se mantiene sin modificación.

La presente condición cuenta con el respaldo del estudio de mercado (pluralidad de postores)."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección confirmar que el envío de nuestro reporte de siniestralidad se entregará de acuerdo al formato que maneja cada compañía de Seguros,

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el reporte de siniestralidad será aceptado conforme al formato que maneja cada compañía de Seguros.

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

Se confirma que el reporte de siniestralidad será aceptado conforme al formato que maneja cada compañía de Seguros.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección considerar que la única información que podemos detallar en el reporte de siniestralidad es la siguiente:

Fecha de liquidación o facturación, Detalle de proveedor, Costo bruto de la atención, Diagnóstico.

No podemos brindar: Nombre del asegurado

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el reporte de siniestralidad será aceptado conforme al formato que maneja cada compañía de Seguros, por lo que podrá omitir el nombre del asegurado.

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

Se confirma que el reporte de siniestralidad será aceptado conforme al formato que maneja cada compañía de Seguros, por lo que podrá omitir el nombre del asegurado.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección enviar la planilla detallada con puestos laborales en formato excel.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se remitirá información solicitada a solicitud del adjudicatario de la buena pro.

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

Se remitirá información solicitada a solicitud del adjudicatario de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección enviar el reporte de siniestralidad SCTR Salud, debe ser de los últimos 5 años y con detalle de primas pagadas mensualizado. (Primas y siniestros pagados mes a mes por cinco años :2020-2021 ¿ 2022 - 2023 y 2024 año cerrado hasta la fecha)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

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

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección enviar el detalle de atenciones de siniestros de SCTR Salud. (Se refiere a las atenciones médicas por tipo de beneficio: ambulatorio, hospitalario, emergencias, etc. por SCTR Salud y con algún identificador por afiliado; además considerando por cada siniestro el nombre de la clínica, diagnóstico o CIE10, fecha de la ocurrencia, fecha de la liquidación, el cliente y el beneficio pagado o monto de beneficio pagado.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

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

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección enviar Excel con el resumen de los montos de asegurados declarados mes a mes por los últimos 12 meses.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

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

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección enviar en Excel con el resumen de las planillas declaradas de los últimos 12 meses (mes a mes).

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

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

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección enviar Excel con el resumen de las primas pagadas de los últimos 12 meses. (mes a mes)

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

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

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección indicar número de asegurados de su última vigencia renovada, indicar mes renovado y el año (declarado de la última vigencia)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

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

Se adjuntará en el pliego de absolución información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección indicar nombre de agente / Bróker y porcentaje de comisión ofrecido.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

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

"Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección indicar si en la planilla cuentan con personal profesional de la salud. De contar con profesionales de la salud, se deberá confirmar la aplicación de las 3 dosis completas de la Vacuna contra de la COVID19.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** NO **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SI SE CUENTAN CON PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD Y CUENTAN CON LAS DOSIS COMPLETAS DE VACUNACION COVID 19

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

SI SE CUENTAN CON PERSONAL PROFESIONAL DE SALUD Y CUENTAN CON LAS DOSIS COMPLETAS DE VACUNACION COVID 19

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección descartar labores motorizadas. Si hubieran dichas labores indicar detalle de personal y sueldos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

NO TENEMOS PERSONAL QUE CUENTAN CON LABORES MOTORIZADAS

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

NO TENEMOS PERSONAL QUE CUENTAN CON LABORES MOTORIZADAS

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Agradeceríams al Comité de Selección descartar labores de altura o instalaciones en altura. Si hubieran dichas labores indicar cuáles son las medidas de seguridad empleadas y hasta cuántos de altura están expuestos.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

NO SE TRABAJA EN LABORES DE ALTURA EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

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

NO SE TRABAJA EN LABORES DE ALTURA EN EL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Agradeceríamos al Comité de Selección indicar si la entidad adeuda el pago de primas por un plazo mayor a 90 días a alguna aseguradora.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

NO SE TIENE DEUDAS CON ASEGURADORAS

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

NO SE TIENE DEUDAS CON ASEGURADORAS

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	15:03:00

Consulta: Nro. 16

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar a los participantes la fecha de vencimiento de su actual Programa de Seguros personales SCTR Salud

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

15 de abril 2025

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

15 de abril 2025

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

En caso que para este proceso de selección la Entidad cuente con asesor/corredor de seguros, solicitamos nos remitan la carta de nombramiento del corredor designado. Asimismo, solicitamos nos informen si han acordado el porcentaje de comisión con dicho corredor, según lo dispuesto en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Der ser así, les solicitamos nos confirmen el porcentaje de comisión que se deberá incluir como parte de la oferta económica en el presente proceso de selección.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Se adjunta carta de nombramiento solicitada."

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

"Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Se adjunta carta de nombramiento solicitada."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

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

1. ¿Se paga el íntegro de la comisión únicamente al asesor/corredor nombrado desde la fecha de convocatoria hasta la fecha de otorgamiento de la buena pro?
2. De darse un cambio de asesor/corredor durante el periodo de tiempo mencionado en el punto 1 precedente:
- a. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de la convocatoria?
 - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de otorgamiento de la buena pro?
 - c. ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.
3. De existir cambio de asesor/corredor, luego del otorgamiento de la buena pro, pero antes de la suscripción del contrato:
- a. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien (es) tuvo nombramiento vigente hasta antes de la suscripción del contrato conforme a las respuestas dadas a la pregunta 2 anterior?
 - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien tuvo nombramiento vigente a la fecha de suscripción del contrato?
 - c. ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se brinda respuesta aplicable para los numeros 1, 2, y 3 en la consulta planteada:

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

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

"Se brinda respuesta aplicable para los numeros 1, 2, y 3 en la consulta planteada:

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

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

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que dicho supuesto para el presente procedimiento de selección no configura una limitación para que un postor pueda participar y presentar su oferta.

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

Se confirma que dicho supuesto para el presente procedimiento de selección no configura una limitación para que un postor pueda participar y presentar su oferta.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

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

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que lo solicitado se consignará en el numeral 1.10 BASE LEGAL de las Bases Integradas.

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

Se confirma que lo solicitado se consignará en el numeral 1.10 BASE LEGAL de las Bases Integradas.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

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

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

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

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE CONFIRMA QUE SE MANTIENE A SUMA ALZADA

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

SE CONFIRMA QUE SE MANTIENE A SUMA ALZADA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

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

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

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

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

Con respecto al último párrafo del literal g) del numeral 2.2.1.1 señalan que El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

Siendo el sistema de contratación A SUMA ALZADA, de conformidad con el art. 35 del Reglamento de la Ley 30225, el postor debe formular su oferta por un monto fijo integral y por un determinado plazo de ejecución, por lo que les agradeceremos se sirvan confirmar y precisar que los postores sólo presentarán en sus propuestas económicas el monto total de las mismas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: g Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que se mantendrá en el Anexo 6 el sistema de SUMA ALZADA por lo que los postores deben presentar el monto total.

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

Se confirma que se mantendrá en el Anexo 6 el sistema de SUMA ALZADA por lo que los postores deben presentar el monto total.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Agradecemos al Comité se sirva confirmar si, en aras del cumplimiento de la Normativa emitida por el Estado, mediante la Ley N° 27444, modificada por la Ley 31465, la cual facilita la recepción de documentos digitales en procedimientos administrativos, teniendo en consideración que las Entidades vienen implementado plataformas digitales de Gestión Documental - Cero Papel, con lo cual se genera la reducción del uso de papel, agilización de trámites, y en adición las medidas de ecoeficiencia y promoción del cuidado del medio ambiente, es factible la presentación de la Garantía de fiel cumplimiento en formato digital en caso de ser favorecido con la Buena Pro. Teniendo en consideración que esta podrá ser comprobada de manera digital ante la propia entidad bancaria.

Sirvan confirmar si la entidad puede aceptar la Garantía de Fiel Cumplimiento en formato digital en caso de ser favorecido con la buena Pro. Dado que la carta fianza digital emitida por una entidad financiera autorizada y supervisada por la SBS tiene la misma validez que las físicas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.3 Literal: no Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SI PROCEDE EN AMBOS CASO DIGITAL Y O ENVIO POR MESA DE PARTES DEL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

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

SI PROCEDE EN AMBOS CASO DIGITAL Y O ENVIO POR MESA DE PARTES DEL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

Agradeceremos confirmar y precisar la Razón Social del beneficiario de la Carta Fianza en caso de ser favorecido de la buena Pro.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.3 Literal: no Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

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

SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

El numeral 2.4 de la Bases (Perfeccionamiento del Contrato) establece que el contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene.

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

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

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

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

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: no Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE CONFIRMA QUE SE ACEPTA LA FIRMA DIGITAL / FIRMA NORMAL

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

SE CONFIRMA QUE SE ACEPTA LA FIRMA DIGITAL / FIRMA NORMAL

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

Las garantías de fiel cumplimiento del contrato de bienes, servicios en general y consultoría en general se extinguen cuando la entidad otorga la conformidad del servicio sin observaciones?

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA A LA CULMINACION DEL SERVICIO Y LA CONFORMIDAD RESPECTIVA

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

SE PRECISA A LA CULMINACION DEL SERVICIO Y LA CONFORMIDAD RESPECTIVA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

Después de la conformidad se emite la constancia de la prestación y se procede a pagar al contratista. Una vez hecho el pago se culmina el contrato ¿Cuándo debe devolverse al contratista las garantías?

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA A LA CULMINACION DEL SERVICIO Y LA CONFORMIDAD RESPECTIVA

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

SE PRECISA A LA CULMINACION DEL SERVICIO Y LA CONFORMIDAD RESPECTIVA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

La entidad puede retener la garantía después de culminado el contrato y exigir renovaciones a posteriori?

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EN CASO DE LA CULMIMNACION DEL CONTRATO SE PROCEDE A LA ENTREGA DE LA CARTA FIANZA DE GARANTIA SI SE EXTIENDE EL CONTRATO SE SOLICITARA LA RENOVACION SEGÚN CORRESPONDA

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

EN CASO DE LA CULMIMNACION DEL CONTRATO SE PROCEDE A LA ENTREGA DE LA CARTA FIANZA DE GARANTIA SI SE EXTIENDE EL CONTRATO SE SOLICITARA LA RENOVACION SEGÚN CORRESPONDA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

Consultamos si su entidad adeuda el pago de primas por un plazo mayor a 90 días a alguna aseguradora

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

NO SE TIENE DEUDAS CON ASEGURADORAS

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

NO SE TIENE DEUDAS CON ASEGURADORAS

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:
Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:
Se confirma que si resulta posible utilizar y remitir pólizas digitales.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Se confirma que si resulta posible utilizar y remitir pólizas digitales.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

Solicitamos 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.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que si resulta posible utilizar y remitir pólizas digitales y que podrán ser remitidas al correo electrónico designado por la entidad y comunicado al postor ganador de la buena pro.

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

Se confirma que si resulta posible utilizar y remitir pólizas digitales y que podrán ser remitidas al correo electrónico designado por la entidad y comunicado al postor ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

Solicitamos puedan indicarnos la fecha de inicio de la vigencia y/o inicio de cobertura para las pólizas contratadas.

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

UNA VEZ CONSENTIDO LA BUENA PRO Y SUSCRIPCION DEL CONTRATO SEGÚN CRONOGRAMA

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

UNA VEZ CONSENTIDO LA BUENA PRO Y SUSCRIPCION DEL CONTRATO SEGÚN CRONOGRAMA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

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

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word serán entregados al postor ganador de la buena pro para la emisión de las pólizas.

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

Se confirma que los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word serán entregados al postor ganador de la buena pro para la emisión de las pólizas.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 36

Consulta/Observación:

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

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

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

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 37

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE ADJUNTA EN LAS BASES INTEGRADAS EL MONTO DE LA PLANILLA

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

SE ADJUNTA EN LAS BASES INTEGRADAS EL MONTO DE LA PLANILLA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 38

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Hay trabajadores que hacen uso de motocicletas para el desarrollo de sus funciones.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SOLO 01 PERSONA

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

SOLO 01 PERSONA

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 39

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Precisar cuáles son las actividades y/o trabajos principales que realizan los trabajadores a asegurar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

LOS TRABAJOS PRINCIPALES QUE REALIZAN LOS TRABAJADORES SON DE TIPO ASISTENCIAL

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

LOS TRABAJOS PRINCIPALES QUE REALIZAN LOS TRABAJADORES SON DE TIPO ASISTENCIAL

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 40

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con detalle de puesto y remuneración mensual.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

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

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 41

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

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

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Observación: Nro. 42

Consulta/Observación:

HABILITACION:

Observamos que como uno de los documento que acredita la Habilitación, se considere la Copia simple del certificado de funcionamiento emitido por la SBS.

Debido a que el objeto de contratación del presente proceso de selección es SCTR SALUD, se tendría que contar con el certificado emitido por SUSALUD que es el ente que autoriza su funcionamiento para la actividad económica de prestación del SCTR Salud, en vista que las EPS no son autorizadas por la Superintendencia de Banca y Seguros.

Cabe señalar que el artículo 49 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado indica que dentro de la capacidad legal se incluye aquella documentación que acredite la representación y habilitación para llevar a cabo la actividad económica materia de contratación.

Por lo expuesto solicitamos que la habilitación se acredite con la copia simple del Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD; y se elimine el requerimiento del certificado de autorización de funcionamiento emitido por la SBS.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.2 **Literal:** A **Página:** 29

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

Art. 49 del Reglamento de la Ley 30225 LCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge la presente observación y se confirma que para la HABILITACIÓN solo será requerida la autorización de funcionamiento emitida por SUSALUD.

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

Se acoge la presente observación y se confirma que para la HABILITACIÓN solo será requerida la autorización de funcionamiento emitida por SUSALUD.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Observación: Nro. 43

Consulta/Observación:

Con referencia al literal A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD, señalan que el postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a DOS (02) veces el valor estimado.

Solicitamos se sirvan precisar a cuánto será equivalente el monto facturado acumulado, en vista que en las bases del presente proceso de selección no se ha consignado el valor estimado de la contratación el cuál es de carácter reservado y será develado con ocasión de la buena pro, por lo que deberán suprimir ¿¿equivalente a DOS (02) VECES EL VALOR ESTIMADO¿¿ e indicar el monto facturado acumulado en números y letras de acuerdo a lo establecido en las bases estandarizadas vigentes.

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.2 **Literal:** A **Página:** 29

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

Directiva N°001-2019-OSCE/CD

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge la presente observación y se confirma que el valor de experiencia solicitada será precisada en la Integración de Bases.

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

Se acoge la presente observación y se confirma que el valor de experiencia solicitada será precisada en la Integración de Bases.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 44

Consulta/Observación:

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

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: Proforma Página: 31

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

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

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Observación: Nro. 45

Consulta/Observación:

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

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

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** V **Literal:** Proforma **Página:** 32

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

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la vigencia de la cobertura comenzará a las 12 horas del día en que inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario.

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

Se confirma que la vigencia de la cobertura comenzará a las 12 horas del día en que inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Observación: Nro. 46

Consulta/Observación:

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

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

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** V **Literal:** Proforma **Página:** 33

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

Art.168.1 del Reglamento LCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge la presente observación y se confirma que el área a cargo de la conformidad será la Oficina de Recursos Humanos.

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

Se acoge la presente observación y se confirma que el área a cargo de la conformidad será la Oficina de Recursos Humanos.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	18:09:39

Consulta: Nro. 47

Consulta/Observación:

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

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

Acápite de las bases : Sección: Anexos Numeral: 3 Literal: no Página: 41

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

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

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 48

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 confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

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

Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 49

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.

Acápíte 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 que el corredor designado se encuentra autorizado para recoger y entregar las diferentes pólizas, endosos, documentación; etc., en su nombre y representación.

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

"Se confirma que el corredor designado se encuentra autorizado para recoger y entregar las diferentes pólizas, endosos, documentación; etc., en su nombre y representación.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 50

Consulta/Observación:

Sobre la Comisión del Corredor de Seguros ¿ Seguros Personales:

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 presente Procedimiento de Selección se ha convocado la contratación Seguros Personales, como lo constituyen el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) ¿ Salud; solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, para la contratación del mencionado seguro, 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 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 confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

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

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 51

Consulta/Observación:

Sobre el Pago de Comisiones:
Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que la forma de pago de la comisión al corredor de seguros designado será la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápíte 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 que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

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

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 52

Consulta/Observación:

Sobre la Forma de Pago de Comisiones:
Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, en caso de cambio de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio; la comisión de agenciamiento, de encontrarse pendiente el pago, será abonada conforme a la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápíte 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 que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido únicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

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

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido únicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 53

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.

Por otro lado, agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar si cuentan con una oficina desconcentrada en la ciudad de Lima; de ser así, proporcionar la dirección física, teléfono y horario de atención, asimismo, sírvanse confirmar si las entregas de documentos relacionados al presente Procedimiento de Selección se podrían presentar en dicha oficina desconcentrada.

Acápíte 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:

EL HORARIO DDE ATENCION DE MESA DE PARTES ES DE 08:00 HASTA LAS 05:00 PM DE LUNES A VIERNES EL CORREO ES MESA DE PARTES VIRTUAL@SISOL.GOB.PE TELEFONO 264-2222

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

EL HORARIO DDE ATENCION DE MESA DE PARTES ES DE 08:00 HASTA LAS 05:00 PM DE LUNES A VIERNES EL CORREO ES MESA DE PARTES VIRTUAL@SISOL.GOB.PE TELEFONO 264-2222

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 54

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.

Acápíte 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 que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

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

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 55

Consulta/Observación:

Reporte de la Siniestralidad Detallada:

Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar a los participantes el Reporte de la Siniestralidad Detallada de los últimos 5 años, incluyendo aquellos siniestros absorbidos por el deducible. La siniestralidad detallada a proporcionar es por los Ramos: Póliza de Seguro Accidentes Personales - por Cargos, Póliza de Seguro Accidentes Personales - Termino de Viaje. Póliza de Seguro de Asistencia Médica para Practicantes, Póliza de Seguro Cascos Marítimos, Póliza de Seguro Deshonestidad 3-D, Póliza de Seguro Multirriesgo, Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo ¿ Pensiones, Póliza de Seguro Vehículos y Póliza de Seguro Vida Ley (D.L. Nº 688), esta información proporcionarla en formato Excel, que sea proporcionado en el pliego absolutorio y que 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 adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

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

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 56

Consulta/Observación:

Bases Integradas y Términos de Referencia:
Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar tanto las Bases Integradas como los Términos de Referencia en formato Word; esto con la finalidad de que los postores tengan la mayor facilidad al momento de elaborar sus ofertas y en caso de ser beneficiados con el Otorgamiento de la Buena Pro, el postor ganador emita las Pólizas de Seguros con la mayor celeridad posible, esta información proporcionarlo en la etapa de absolución de consultas e integración de bases.

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 que los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word serán entregados al postor ganador de la buena pro para la emisión de las pólizas.

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

Se confirma que los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word serán entregados al postor ganador de la buena pro para la emisión de las pólizas.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 57

Consulta/Observación:

Vencimiento de su Póliza de Seguro Vehicular:
Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar a los participantes la fecha de vencimiento de la vigencia del presente servicio de SCTR ¿ Salud.

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:

15 de abril 2025

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

15 de abril 2025

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 58

Consulta/Observación:

Sistema de Contratación:

Observamos el Sistema de Contratación de a Suma Alzada establecido para el presente procedimiento de selección.

La naturaleza del Seguro de SCTR Salud es brindar cobertura de salud a los trabajadores de la entidad y, es usual que, dentro del período de tiempo, el número de trabajadores de la entidad varíe MES A MES, por lo que se requiere, en este tipo de programas de SCTR, que la planilla sea declarada por la Entidad en forma mensual para que la prima sea, a su vez, facturada en forma mensual; ello, con el fin de tener la certeza de brindar cobertura de salud a TODOS los trabajadores en caso de variar el número de estos y/o excluir a aquellos que ya no laboren en la entidad.

Si se otorgara la Buena Pro bajo el sistema de a Suma Alzada, el monto otorgado SERÍA FIJO y no podría sufrir variación alguna en los casos de aumentar o disminuir el número de trabajadores. Por otro lado, tampoco podría sufrir variación la planilla y el número de trabajadores declarados en los Términos de Referencia.

En caso de aumentar o disminuir el número de trabajadores, la Entidad tendría que reconocer el total de la suma ofertada.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirvan acoger la presente consulta y modificar el Sistema de Contratación de Suma Alzada a Precios Unitarios.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.5 Literal: no Página: 14

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

"No se acoge la presente observación y se confirma lo siguiente:
El monto de SUMA ALZADA se debe presentar en función a la cantidad de trabajadores y planilla proyectada en los Términos de Referencia.
En caso se remita una declaración mayor a la proyectada la entidad deberá analizar y gestionar su inclusión mediante una Prestación Adicional prevista en la norma de contrataciones del estado."

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

"No se acoge la presente observación y se confirma lo siguiente:
El monto de SUMA ALZADA se debe presentar en función a la cantidad de trabajadores y planilla proyectada en los Términos de Referencia.
En caso se remita una declaración mayor a la proyectada la entidad deberá analizar y gestionar su inclusión mediante una Prestación Adicional prevista en la norma de contrataciones del estado."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 59

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: 15

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

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

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 60

Consulta/Observación:

Perfeccionamiento del Contrato (Entrega de Documentos a la Entidad):
Solicitamos al Comité de Selección y a la propia Entidad, se sirva considerar, en base a los principios de Eficiencia y Vigencia Tecnológica, que, la presentación de documentos de la presente contratación pueda realizarse por medios digitales; por lo que solicitamos se nos proporcione la dirección electrónica de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: no Página: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL HORARIO DDE ATENCION DE MESA DE PARTES ES DE 08:00 HASTA LAS 05:00 PM DE LUNES A VIERNES EL CORREO ES MESA DE PARTES VIRTUAL@SISOL.GOB.PE TELEFONO 264-2222

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

EL HORARIO DDE ATENCION DE MESA DE PARTES ES DE 08:00 HASTA LAS 05:00 PM DE LUNES A VIERNES EL CORREO ES MESA DE PARTES VIRTUAL@SISOL.GOB.PE TELEFONO 264-2222

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 61

Consulta/Observación:

Perfeccionamiento del Contrato (Suscripción del Contrato de Seguros):
En lo relativo al acto mismo de perfeccionamiento del contrato; solicitamos al Comité de Selección y a la propia Entidad, se sirva considerar, en base al principio de Eficiencia, 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: 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

SE PRECISA QUE PUEDE SER CON FIRMA DIGITAL Y/O FIRMA NORMAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

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

SE PRECISA QUE PUEDE SER CON FIRMA DIGITAL Y/O FIRMA NORMAL DEL REPRESENTANTE LEGAL

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Observación: Nro. 62

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 agradeceremos a la Entidad se sirva confirmar que recibirán los documentos tributarios emitidos electrónicamente facturas electrónicas que el ganador de la Buena Pro y Contratista emita en forma obligatoria, conforme a la normatividad sobre la materia. De la misma forma, solicitamos se proporcione la dirección electrónica a la que se enviarán los comprobantes de pago electrónicos.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 2.5 **Literal:** no **Página:** 17

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que será considerada como válido la presentación de facturas electrónicas.

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

Se confirma que será considerada como válido la presentación de facturas electrónicas.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Observación: Nro. 63

Consulta/Observación:

CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN:

Observamos el requisito de Habilitación requerido en las Bases, que requiere a los postores la presentación de una Copia simple de la constancia de autorización de funcionamiento y/o de encontrarse hábil en los registros de la superintendencia de banca y seguros.

Es de público conocimiento que una Compañía de Seguros NO PUEDE PRESTAR SERVICIOS DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD. SOLAMENTE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD PUEDEN PRESTAR EL SERVICIO CONVOCADO.

Solamente las Entidades Prestadoras de Salud debidamente autorizadas por la Superintendencia Nacional de Salud ¿ SUSALUD pueden brindar el servicio convocado de SCTR SALUD

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y reformule el factor de Habilitación, retirando el requerimiento de presentar una Copia simple de la constancia de autorización de funcionamiento y/o de encontrarse hábil en los registros de la superintendencia de banca y seguros.

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3.2 **Literal:** A **Página:** 29

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge la presente observación y se confirma que para la HABILITACIÓN solo será requerida la autorización de funcionamiento emitida por SUSALUD.

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

Se acoge la presente observación y se confirma que para la HABILITACIÓN solo será requerida la autorización de funcionamiento emitida por SUSALUD.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Observación: Nro. 64

Consulta/Observación:

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:

Observamos los servicios considerados como similares de servicios de seguros de vida y o seguro de accidentes personales y o seguros asistencia médica para la acreditación de la experiencia del postor; por cuanto una Entidad Prestadora de Salud (EPS) NO PUEDE PRESTAR SERVICIO DE SEGUROS; SÓLO LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS PUEDEN PRESTAR EL SERVICIO SIMILAR DE SEGURO OBLIGATORIO DE LEY GENERAL.

LOS SERVICIOS DE SEGUROS DE VIDA Y O SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES Y O SEGUROS ASISTENCIA MÉDICA NO PUEDEN SER PRESTADOS EN FORMA ALGUNA POR LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD, SINO POR COMPAÑÍAS DE SEGUROS AUTORIZADAS POR LA SBS.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y establezca como servicios SIMILARES LA PRESTACIÓN DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DE SALUD QUE OFRECEN LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 30

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge la presente observación y se confirma que la acreditación de experiencia será valida considerando el servicio de Planes de Salud o SCTR Salud.

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

Se acoge la presente observación y se confirma que la acreditación de experiencia será valida considerando el servicio de Planes de Salud o SCTR Salud.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 65

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.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: no Página: 50

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

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

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	22/04/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:26:46

Consulta: Nro. 66

Consulta/Observación:

Anexo 3:
En lo relativo a la nota consignada en la parte final del Anexo N° 3, 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: 41

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

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

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03