

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2023-VIVIENDA-OGA-1, PRIMERA CONVOCATORIA
CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSIÓN PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NUESTRAS CIUDADES,**

1. SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL:

En san Isidro, al 23 de marzo de 2023, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04 - 42 DESIGNACIÓN DEL COMITÉ DE SELECCIÓN, de fecha 22 de marzo de 2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 05-2023-VIVIENDA-OGA-UE.001, primera convocatoria para la **CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSIÓN PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NUESTRAS CIUDADES** para lo siguiente:

- Efectuar la admisión, evaluación y calificación de las ofertas registradas.
- Otorgamiento de la buena pro, de corresponder.

2. SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN:




El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	ROCÍO HUARACA YARASCA DE ARANA	Titular	X	Dependencia:	Órgano encargado de las Contrataciones
		Suplente			
Primer Miembro	HELEN LESLY ALTAMIRANO RODRÍGUEZ	Titular		Dependencia:	Órgano encargado de las Contrataciones
		Suplente	X		
Segundo Miembro	CESAR CHRISTIAN VÁSQUEZ ANGELES	Titular	X	Dependencia:	Programa Nuestras Ciudades
		Suplente			

3. SOBRE EL REGISTRO DE PARTICIPANTES















A continuación, se procedió con la revisión de las empresas registradas electrónicamente como participantes en la plataforma SEACE (www.seace.gob.pe), al 13 de marzo de 2023, fecha anterior a la presentación de ofertas, las cuales se detallan a continuación:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	20/02/2023	Válido		20/02/2023	20254165035	🔍📄
2	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	17/02/2023	Válido		17/02/2023	20332970411	🔍📄
3	Proveedor con RUC	20418896915	HAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20/02/2023	Válido		20/02/2023	20418896915	🔍📄
4	Proveedor con RUC	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	17/02/2023	Válido		17/02/2023	20431115825	🔍📄
5	Proveedor con RUC	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	26/02/2023	Válido		26/02/2023	20454073143	🔍📄
6	Proveedor con RUC	20517182673	HAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	20/02/2023	Válido		20/02/2023	20517182673	🔍📄
7	Proveedor con RUC	20517207331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	21/02/2023	Válido		21/02/2023	20517207331	🔍📄
8	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	20/02/2023	Válido		20/02/2023	20523470761	🔍📄
9	Proveedor con RUC	20526304447	JUP S.A. CONTRATISTAS GENERALES	06/03/2023	Válido		06/03/2023	20526304447	🔍📄
10	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	21/02/2023	Válido		21/02/2023	20600098633	🔍📄

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
11	Proveedor con RUC	20601978572	LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	26/02/2023	Válido		26/02/2023	20601978572	  

4. SOBRE LA PRESENTACIÓN, APERTURA ELECTRÓNICA Y ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

Dichas empresas registradas como participantes, se advierte que de la revisión de la plataforma del SEACE se observó que, en el plazo establecido al 14 de marzo de 2023, los postores presentaron sus propuestas electrónicas desde las 00:00 hasta las 23:59 horas, de acuerdo al siguiente detalle:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Motivo	Acciones
1	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	14/03/2023	18:32:42	20523470761	14/03/2023	18:32:57	Enviado	Valido		 
2	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	14/03/2023	23:14:03	20517182673	14/03/2023	23:15:46	Enviado	Valido		 
3	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	14/03/2023	23:08:21	20418896915	14/03/2023	23:08:43	Enviado	Valido		 
4	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	14/03/2023	18:10:48	20254165035	14/03/2023	18:15:44	Enviado	Valido		 
5	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	14/03/2023	19:57:54	20600098633	14/03/2023	19:58:27	Enviado	Valido		 
6	20517207331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	14/03/2023	18:19:28	20517207331	14/03/2023	18:19:37	Enviado	Valido		 
7	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	14/03/2023	18:57:00	20454073143	14/03/2023	18:59:19	Enviado	Valido		 

En la apertura electrónica de las ofertas, el Comité de Selección procedió a verificar y descargar las ofertas electrónicas recibidas.

DE LA ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

Posteriormente, el Comité de Selección, procedió a la verificación de los documentos obligatorios señalados en numeral 2.2.1.1 del Capítulo II de la Sección Específica de las Bases, así como, si éstas responden a las características y condiciones de los términos de referencia detallados en las bases integradas, obteniendo el siguiente resultado:

EVALUACIÓN DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS								
LIT	DESCRIPCIÓN	POSTOR						
		SANITAS PERU S.A. - EPS	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS
	ITEM	1	1	2	2	2	2	2
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	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. (Anexo N° 5)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO		ADMITIDA	NO ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA
EVALUACIÓN DE DOCUMENTOS FACULTATIVOS								
a)	a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA
b)	Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10)	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA

Las ofertas de los postores: SANITAS PERU S.A. – EPS, OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP, CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS y LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS, son admitidos por haber cumplido con la presentación de todos los documentos obligatorios, conforme a lo señalado en el numeral 2.2.1.1 del Capítulo II de la Sección Específica de las Bases.

Las empresas **MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD** participante en el ítem 1, **MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS**, participante en el ítem 2 y el postor **PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS**, participante en el ítem 2 NO son admitidos por no presentar correctamente en el Anexo 6 (PRECIO DE LA OFERTA) la cantidad en monto por 24 meses.

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

DE LA EVALUACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido, el Comité de Selección procedió a determinar el puntaje de los postores registrados y que fueron admitidos; según los factores de evaluación enunciados en el capítulo IV de las bases, corresponde evaluar el Precio de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Contrataciones del Estado, obteniéndose el siguiente resultado:

ITEM 1	
FACTORES DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6)	La evaluación consistirá en otorgar el máximo a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{[Om \times FMP]}{O_i}$ i = Oferta P _i = Puntaje de la oferta a evaluar O _i = Precio i Om = Precio de la oferta más baja FMP = Puntaje máximo del precio

VALOR ESTIMADO S/ 121,042.52

N°	POSTORES	RUC	OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE	BONIFICACIÓN DEL (5%) CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	SANITAS PERU S.A. - EPS	20523470761	80,695.01	100.00	0.00	100.00	1°

ITEM 2

VALOR ESTIMADO S/ 88,764.51

N°	POSTORES	RUC	OFERTA ECONÓMICA	PUNTAJE	BONIFICACIÓN DEL (5%) CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
1	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	20454073143	69,263.22	100.00	0.00	100.00	1°
2	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	20600098633	80,695.00	85.83	0.00	85.83	2°
3	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	20254165035	110,821.14	62.50	0.00	62.50	3°

CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección calificó a los postores que ocuparon el primer lugar en el ítem 1 y el primer, segundo y tercer lugar en el ítem 2, conforme al orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación detallados en las bases, obteniéndose el siguiente resultado:

ITEM 1: SCTR SALUD

Postor: SANITAS PERU S.A. – EPS

A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	CUMPLE
	Acreditación: ITEM 1: SCTR SALUD ✓ Copia simple del certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD.	En el folio 09 de la oferta técnica, el postor SANITAS PERU S.A. - EPS, presenta Certificado de Registros de Institución Administradora de Fondos de Aseguradora en Salud, emitido por la Superintendencia Nacional de Salud, el cual se encuentra inscrita con Código Único N° 20005, en el Registro de Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (RIAFAS)
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	CUMPLE
B.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	Para el ITEM 1 se deberá considerar el siguiente personal clave: Requisitos: 01 EJECUTIVO DE SERVICIO Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora , desarrollando labores y/o actividades y/o cargos como: - Ejecutivo en programas de seguros personales y/o - Ejecutivo de Negocios de Riesgo Humano y/o - Ejecutivo de Cuentas de Seguros de Riesgos Humanos. 01 EJECUTIVO DE SINIESTROS Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora , desarrollado labores y/o actividades y/o cargos como: - Ejecutivo de siniestros de seguros personales y/o - Ejecutivo de siniestros y/o - Asistente de siniestros y/o	01 EJECUTIVO DE SERVICIO En el folio 13, el postor SANITAS PERU S.A. – EPS, presenta a la señorita Guillen Higginson Catherine Nora, en calidad de Ejecutiva Comercial, labor que viene desarrollando desde el 01/03/2018 hasta la actualidad, tal cual indica el certificado de trabajo 01 EJECUTIVO DE SINIESTROS En el folio 12, el postor SANITAS PERU S.A. – EPS, presenta al señor Lujan Galecio Alonzo, en calidad de Ejecutiva de prevención, labor que viene desarrollando desde el 01/07/2017 hasta la actualidad, tal cual indica el certificado de trabajo

	<p>- Supervisor de liquidaciones de riesgos humanos.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>																															
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE																														
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>ITEM 1: SALUD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 250,000.00 (Doscientos Cincuenta Mil y 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 40,000.00 (Cuarenta Mil y 00/100 Soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y/o Seguro de Accidentes Personales.</p>	<p>El postor SANITAS PERU S.A. – EPS, en el folio del 16 al 28 acredita la experiencia requerida, mediante contratos señalados en el cuadro líneas abajo, referida al Servicio de SCTR SALUD, servicio realizado para la empresa Ferreyros S.A.C.</p> <table><tr><th>N °</th><th>FECHA</th><th>Contrato</th><th>Constancia de Deposito</th><th>Monto Ejecutado</th></tr><tr><td>1</td><td>22/06/2016</td><td>Contrato N° 38201</td><td>245980 - BCP</td><td>S/ 175,733.43</td></tr><tr><td>2</td><td>22/03/2016</td><td>Contrato N° 38201</td><td>208882 - BCP</td><td>S/ 139,917.91</td></tr><tr><td>3</td><td>12/12/2016</td><td>Contrato N° 38201</td><td>317083 - BCP</td><td>S/ 137,688.05</td></tr><tr><td>4</td><td>18/03/2017</td><td>Contrato N° 38201</td><td>356225 - BCP</td><td>S/ 123,466.14</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL FACTURADO</td><td>S/ 576,805.53</td></tr></table> <p>El postor acreditar monto facturado superior a S/ 250,000.00 (Doscientos Cincuenta Mil y 00/100 Soles), requerimiento técnico mínimo.</p>	N °	FECHA	Contrato	Constancia de Deposito	Monto Ejecutado	1	22/06/2016	Contrato N° 38201	245980 - BCP	S/ 175,733.43	2	22/03/2016	Contrato N° 38201	208882 - BCP	S/ 139,917.91	3	12/12/2016	Contrato N° 38201	317083 - BCP	S/ 137,688.05	4	18/03/2017	Contrato N° 38201	356225 - BCP	S/ 123,466.14	TOTAL FACTURADO				S/ 576,805.53
N °	FECHA	Contrato	Constancia de Deposito	Monto Ejecutado																												
1	22/06/2016	Contrato N° 38201	245980 - BCP	S/ 175,733.43																												
2	22/03/2016	Contrato N° 38201	208882 - BCP	S/ 139,917.91																												
3	12/12/2016	Contrato N° 38201	317083 - BCP	S/ 137,688.05																												
4	18/03/2017	Contrato N° 38201	356225 - BCP	S/ 123,466.14																												
TOTAL FACTURADO				S/ 576,805.53																												
RESULTADO		CALIFICA																														

ITEM 2: SCTR PENSION

Postor: LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS

A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	CUMPLE
	<p><u>Acreditación:</u> ITEM 2: SCTR PENSION</p> <p>✓ Copia del certificado de autorización de funcionamiento vigente para la prestación del servicio de Pólizas de Seguros, expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones (SBS) o copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA.</p>	<p>En el folio del 23 al 26 de la oferta técnica, el postor LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS, presenta copia del Certificado de Autorización de Funcionamiento, emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, certificado de fecha 15 de febrero de 2023.</p>
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
B.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE
	<p>Para el ITEM 2 se deberá considerar el siguiente personal clave:</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>01 EJECUTIVO DE SERVICIO Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora, desarrollando labores y/o actividades y/o cargos como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Ejecutivo en programas de seguros personales y/o</i> - <i>Ejecutivo de Negocios de Riesgo Humano y/o</i> - <i>Ejecutivo de Cuentas de Seguros de Riesgos Humanos.</i> <p>01 EJECUTIVO DE SINIESTROS Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora, desarrollado labores y/o actividades y/o cargos como:</p>	<p>01 EJECUTIVO DE SERVICIO En el folio 28, el postor LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS, presenta certificado de trabajo de la señora LARRAÑAGA ESPINOSA LUCIA, en calidad de Ejecutiva Comercial, labor que viene desempeñando desde hace 13 años y 6 meses en la GNC-G. DIVISIÓN DE NEGOCIOS, CLIENTES Y CANALES.</p> <p>01 EJECUTIVO DE SINIESTROS En el folio 29, el postor LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS, presenta a la señora VAN OORDT HAMANN, MARIE ANNE, en calidad de Ejecutiva de</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Ejecutivo de siniestros de seguros personales y/o - Ejecutivo de siniestros y/o - Asistente de siniestros y/o - Supervisor de liquidaciones de riesgos humanos. <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	Siniestros, labor que viene desempeñando desde hace 17 años y 6 meses en la GTV-GERENCIA TECNICA VIDA
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>ITEM 2: PENSION</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien Mil y 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 20,000.00 (Veinte Mil y 00/100 Soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión y/o Seguro de Accidentes Personales.</p>	<p>El postor LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS, en el folio del 31 al 36 acredita la experiencia requerida, mediante Contrato N° GR/L -413-2014, referida al ITEM 2, (Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensiones) contratación realizada para la empresa Regional de Servicios Publico de ELECTRICIDAD ELECTRONORTE MEDIO S.A. – HIDRANDINA S.A., por el importe de S/ 159,658.14, cumplimiento otorgada mediante constancia de prestación de servicios establecida en el folio 36 de la oferta técnica.</p> <p>El postor acreditar un monto superior a S/ 100,000.00 (Cien Mil y 00/100 Soles), requerimiento técnico mínimo.</p>
RESULTADO		CALIFICA

Postor: CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	CUMPLE
	<p><u>Acreditación:</u> ITEM 2: SCTR PENSION</p> <p>✓ Copia del certificado de autorización de funcionamiento vigente para la prestación del servicio de Pólizas de Seguros, expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones (SBS) o copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA.</p>	En el folio 12 de la oferta técnica, el postor CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS , presenta copia del Certificado de Autorización de Funcionamiento, emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.
B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	NO CUMPLE
B.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	
	<p>Para el ITEM 2 se deberá considerar el siguiente personal clave:</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>01 EJECUTIVO DE SERVICIO Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora, desarrollando labores y/o actividades y/o cargos como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ejecutivo en programas de seguros personales y/o - Ejecutivo de Negocios de Riesgo Humano y/o - Ejecutivo de Cuentas de Seguros de Riesgos Humanos. <p>01 EJECUTIVO DE SINIESTROS Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora, desarrollado labores y/o actividades y/o</p>	<p>01 EJECUTIVO DE SERVICIO No acredita</p> <p>01 EJECUTIVO DE SINIESTROS No acredita</p>

	<p>cargos como:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ejecutivo de siniestros de seguros personales y/o- Ejecutivo de siniestros y/o- Asistente de siniestros y/o- Supervisor de liquidaciones de riesgos humanos. <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>																																																	
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE																																																
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>ITEM 2: PENSION</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien Mil y 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 20,000.00 (Veinte Mil y 00/100 Soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión y/o Seguro de Accidentes Personales.</p>	<p>El postor CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, en el folio del 13 al 20 acredita la experiencia requerida, mediante facturas, contratación realizada con diversas entidades, señaladas en el cuadro líneas abajo, acredita el importe de S/ 146,169.59, conforme al siguiente detalle:</p> <table><tr><th>N°</th><th>FECHA</th><th>N° de Factura</th><th>Cliente</th><th>N° DE Movimiento</th><th>Monto Ejecutado</th></tr><tr><td>1</td><td>18/03/2022</td><td>F003-00108262</td><td>Municipalidad Distrital Nvo Chimbote</td><td>16823 - BBVA</td><td>S/ 62,567.54</td></tr><tr><td>2</td><td>8/03/2022</td><td>F003-00105565</td><td>Municipalidad Distrital de Ventanilla</td><td>18650 - BBVA</td><td>S/ 10,620.42</td></tr><tr><td>3</td><td>29/12/2021</td><td>F003-0089257</td><td>Municipalidad Distrital de Ventanilla</td><td>18332 - BBVA</td><td>S/ 10,867.51</td></tr><tr><td>4</td><td>9/08/2021</td><td>F003-0058920</td><td>Plan Copesco Nacional</td><td>16823 - BBVA</td><td>S/ 23,104.70</td></tr><tr><td>5</td><td>19/01/2022</td><td>F003-0093953</td><td>Municipalidad Distrital Jacobo Hunter</td><td>16990 - BBVA</td><td>S/ 10,942.13</td></tr><tr><td>6</td><td>3/02/2022</td><td>F003-0097376</td><td>Municipalidad Distrital de Breña</td><td>17604 - BBVA</td><td>S/ 28,067.29</td></tr><tr><td colspan="5">TOTAL FACTURADO</td><td>S/ 146,169.59</td></tr></table> <p>El postor acreditar un monto superior a S/ 100,000.00 (Cien Mil y 00/100 Soles), requerimiento técnico mínimo.</p>	N°	FECHA	N° de Factura	Cliente	N° DE Movimiento	Monto Ejecutado	1	18/03/2022	F003-00108262	Municipalidad Distrital Nvo Chimbote	16823 - BBVA	S/ 62,567.54	2	8/03/2022	F003-00105565	Municipalidad Distrital de Ventanilla	18650 - BBVA	S/ 10,620.42	3	29/12/2021	F003-0089257	Municipalidad Distrital de Ventanilla	18332 - BBVA	S/ 10,867.51	4	9/08/2021	F003-0058920	Plan Copesco Nacional	16823 - BBVA	S/ 23,104.70	5	19/01/2022	F003-0093953	Municipalidad Distrital Jacobo Hunter	16990 - BBVA	S/ 10,942.13	6	3/02/2022	F003-0097376	Municipalidad Distrital de Breña	17604 - BBVA	S/ 28,067.29	TOTAL FACTURADO					S/ 146,169.59
N°	FECHA	N° de Factura	Cliente	N° DE Movimiento	Monto Ejecutado																																													
1	18/03/2022	F003-00108262	Municipalidad Distrital Nvo Chimbote	16823 - BBVA	S/ 62,567.54																																													
2	8/03/2022	F003-00105565	Municipalidad Distrital de Ventanilla	18650 - BBVA	S/ 10,620.42																																													
3	29/12/2021	F003-0089257	Municipalidad Distrital de Ventanilla	18332 - BBVA	S/ 10,867.51																																													
4	9/08/2021	F003-0058920	Plan Copesco Nacional	16823 - BBVA	S/ 23,104.70																																													
5	19/01/2022	F003-0093953	Municipalidad Distrital Jacobo Hunter	16990 - BBVA	S/ 10,942.13																																													
6	3/02/2022	F003-0097376	Municipalidad Distrital de Breña	17604 - BBVA	S/ 28,067.29																																													
TOTAL FACTURADO					S/ 146,169.59																																													
RESULTADO		NO CALIFICA																																																

Postor: OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

A	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL	
	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	CUMPLE
	<p><u>Acreditación:</u> ITEM 2: SCTR PENSION</p> <p>✓ Copia del certificado de autorización de funcionamiento vigente para la prestación del servicio de Pólizas de Seguros, expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones (SBS) o copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA.</p>	<p>En el folio del 80 al 114 de la oferta técnica, el postor OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP, presenta copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA.</p>

B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL																									
B.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	CUMPLE																								
	<p>Para el ITEM 2 se deberá considerar el siguiente personal clave:</p> <p>Requisitos:</p> <p>01 EJECUTIVO DE SERVICIO Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora, desarrollando labores y/o actividades y/o cargos como:</p> <ul style="list-style-type: none">- <i>Ejecutivo en programas de seguros personales y/o</i>- <i>Ejecutivo de Negocios de Riesgo Humano y/o</i>- <i>Ejecutivo de Cuentas de Seguros de Riesgos Humanos.</i> <p>01 EJECUTIVO DE SINIESTROS Con tres (3) años de experiencia como mínimo en empresas de seguros o Aseguradora, desarrollado labores y/o actividades y/o cargos como:</p> <ul style="list-style-type: none">- <i>Ejecutivo de siniestros de seguros personales y/o</i>- <i>Ejecutivo de siniestros y/o</i>- <i>Asistente de siniestros y/o</i>- <i>Supervisor de liquidaciones de riesgos humanos.</i> <p>Acreditación: La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	<p>01 EJECUTIVO DE SERVICIO En el folio 119, el postor OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP, presenta certificado de trabajo de la señora ALIAGA SAENZ, PATRICIA JEANETTE, en calidad de Ejecutiva de Negocios Contratistas, en el periodo comprendido desde el 1 de abril de 2012 hasta el 31 de diciembre de 2016, labor realizada para la empresa Contacto Corredores de Seguros S.A.</p> <p>01 EJECUTIVO DE SINIESTROS En el folio 121, el postor OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP, presenta a la señora MALPARTIDA VARGAS, LUZ ERIKA, en calidad de Asistente de Seguros de Siniestros en el Equipo de Gestión de Afiliados de la Dirección de Producción, desde el 01 de agosto de 2017 al 28 de febrero del 2022.</p>																								
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	CUMPLE																								
	<p>Requisitos:</p> <p>ITEM 2: PENSION</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien Mil y 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 20,000.00 (Veinte Mil y 00/100 Soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión y/o Seguro de Accidentes Personales.</p>	<p>El postor OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP, en el folio del 07 al 17 acredita la experiencia requerida, mediante facturas señaladas en el cuadro líneas abajo, contratación realizada con el Instituto Nacional del Niño, por el importe de S/ 165,503.51, conforme al siguiente detalle:</p> <table><tr><th>N°</th><th>FECHA</th><th>N° de Fcatur a</th><th>Cliente</th><th>N° DE Movimient o</th><th>Monto Ejecutado</th></tr><tr><td>1</td><td>7/12/2021</td><td>F008-00011839</td><td>Instituto Nacional del Niño</td><td>7728369 - INTERBA NK</td><td>S/ 80,348.86</td></tr><tr><td>2</td><td>28/01/2022</td><td>F008-00011850</td><td>Instituto Nacional del Niño</td><td>7025987 - INTERBA NK</td><td>S/ 85,154.65</td></tr><tr><td colspan="5">TOTAL FACTURADO</td><td>S/ 165,503.51</td></tr></table> <p>El postor acreditar un monto superior a S/ 100,000.00 (Cien Mil y 00/100 Soles), requerimiento técnico mínimo.</p>	N°	FECHA	N° de Fcatur a	Cliente	N° DE Movimient o	Monto Ejecutado	1	7/12/2021	F008-00011839	Instituto Nacional del Niño	7728369 - INTERBA NK	S/ 80,348.86	2	28/01/2022	F008-00011850	Instituto Nacional del Niño	7025987 - INTERBA NK	S/ 85,154.65	TOTAL FACTURADO					S/ 165,503.51
N°	FECHA	N° de Fcatur a	Cliente	N° DE Movimient o	Monto Ejecutado																					
1	7/12/2021	F008-00011839	Instituto Nacional del Niño	7728369 - INTERBA NK	S/ 80,348.86																					
2	28/01/2022	F008-00011850	Instituto Nacional del Niño	7025987 - INTERBA NK	S/ 85,154.65																					
TOTAL FACTURADO					S/ 165,503.51																					
RESULTADO		CALIFICA																								

5. ACUERDOS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

Siendo así, los integrantes del Comité de Selección, acuerdan por unanimidad lo siguiente:

ACUERDO N° 01.- Otorgar la Buena:

- Otorgar la buena pro del procedimiento de selección **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 05-2023-VIVIENDA-OGA-UE.001, Primera Convocatoria, para la CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSIÓN PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NUESTRAS CIUDADES**, conforme al siguiente detalle:


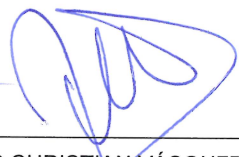
ITEM 1: SCTR SALUD

- Otorgar la buena pro a la empresa **SANITAS PERU S.A. – EPS**, identificada con RUC N° **20523470761**, por un monto ascendente a **S/ 80,695.01 (Ochenta Mil Seiscientos Noventa y Cinco con 01/100 Soles)**.

ITEM 2: SCTR PENSION

- Otorgar la buena pro a la empresa **LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS**, identificada con RUC N° **20454073143**, por un monto ascendente a **S/ 69,263.22 (Sesenta y Nueve mil Doscientos Sesenta y Tres con 22/100 Soles)**.
- **ACUERDO N° 02**, publicar los resultados de la evaluación en el portal del SEACE, en la fecha prevista en el cronograma del procedimiento de selección, quedar a la espera del plazo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a fin de proceder al consentimiento de la buena pro.
- **ACUERDO N° 03.-** Posterior al consentimiento de la buena pro, solicitamos al OEC, **se fiscalicen los documentos que han presentado los postores adjudicados**, afin de establecer la autenticidad de aquello que se ha aceptado ante el principio de presunción de Veracidad y Privilegio de Controles Posteriores, conforme a lo establecido en el numeral 64.6¹ del artículo 64 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

No habiendo otro asunto a tratar, se dió lectura al acta y sin observaciones a la misma esta fue aprobada, para luego proceder a levantar la sesión: firman en señal de conformidad el 23 de marzo de 2023, los miembros del Comité de Selección.

 _____ ROCÍO HUARACA YARASCA DE ARANA (Presidente Titular)	 _____ HELEN LESLY ALTAMIRANO RODRÍGUEZ (Primer Miembro Suplente)	 _____ CESAR CHRISTIAN VÁSQUEZ ANGELES (Segundo miembro titular)
--	---	--

¹ Art. 64.6: "Asimismo, consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro. En caso de comprobar inexactitud o falsedad en las declaraciones, información o documentación presentada, la Entidad declara la nulidad del otorgamiento de la buena pro o del contrato, dependiendo de la oportunidad en que se hizo la comprobación, de conformidad con lo establecido en la Ley y en el Reglamento. Adicionalmente, la Entidad comunica al Tribunal para que inicie el procedimiento administrativo sancionador y al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente"

