




FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																											
1	NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 005-2024-CS/MDC																									
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, [AV. 22 DE AGOSTO CDRA. 8 S/N, CENTRO CÍVICO, DISTRITO DE COMAS, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE LIMA], a los [DIEZ (10)] días del mes de [DICIEMBRE] del año [2024], en el local de la [OFICINA DE ABASTECIMIENTO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS], a las [15:00] horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante [RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 140-2024-OGA/MDC], encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la [ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA] , cuyo objeto de convocatoria es la [CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS], a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>																										
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Cargo</th> <th style="width: 30%;">Nombre y Apellido</th> <th style="width: 10%;">Titular</th> <th style="width: 10%;">Suplente</th> <th style="width: 10%;">Dependencia</th> <th style="width: 20%;">Cargo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presidente</td> <td>RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE RECURSOS HUMANOS</td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE RECURSOS HUMANOS</td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td>Dependencia:</td> <td>OFICINA DE ABASTECIMIENTO</td> </tr> </tbody> </table>			Cargo	Nombre y Apellido	Titular	Suplente	Dependencia	Cargo	Presidente	RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR	X		Dependencia:	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	Primer Miembro	MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO	X		Dependencia:	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	Segundo Miembro	KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA	X		Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
Cargo	Nombre y Apellido	Titular	Suplente	Dependencia	Cargo																						
Presidente	RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR	X		Dependencia:	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS																						
Primer Miembro	MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO	X		Dependencia:	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS																						
Segundo Miembro	KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA	X		Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO																						
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>20332970411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>20390625007</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>20454073143</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>20517207331</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td>CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS</td> <td>20600098633</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411	2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20390625007	3	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	20454073143	4	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20517207331	5	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	20600098633						
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411																									
2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20390625007																									
3	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	20454073143																									
4	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20517207331																									
5	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	20600098633																									
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad sus ofertas en sobre cerrado:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>05/12/02024</td> <td>18:21:49</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>05/12/02024</td> <td>21:33:45</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>05/12/02024</td> <td>22:50:20</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td>CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS</td> <td>05/12/02024</td> <td>23:24:55</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	05/12/02024	18:21:49	2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	05/12/02024	21:33:45	3	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	05/12/02024	22:50:20	4	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	05/12/02024	23:24:55				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	05/12/02024	18:21:49																								
2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	05/12/02024	21:33:45																								
3	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	05/12/02024	22:50:20																								
4	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	05/12/02024	23:24:55																								
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.</p>																										
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>NO CONSIGNO CORRECTAMENTE LA INFORMACIÓN EN EL ANEXO N° 4</td> </tr> </tbody> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	NO CONSIGNO CORRECTAMENTE LA INFORMACIÓN EN EL ANEXO N° 4																		
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																									
1	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	NO CONSIGNO CORRECTAMENTE LA INFORMACIÓN EN EL ANEXO N° 4																									

FORMATO N° 13			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)			
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:			
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	ÍTEM 1	
2	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	ÍTEM 1	
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	ÍTEM 1	
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS		
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	109,926.10	100.00
2	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	128,247.12	85.71
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	128,247.12	85.71
9.2	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
La evaluación de las ofertas se detalla en el Cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N° 01 que forma parte de la presente Acta.			
10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		100 puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos	
10.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		85.71 puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		85.71 puntos	
10.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		85.71 puntos	
SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		85.71 puntos	
11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL	
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100.00	
2	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	85.71	
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	85.71	
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.			
12	CALIFICACIÓN		
Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
12.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL		
A.1	HABILITACIÓN	X	

FORMATO N° 13					
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)					
12	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN		X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				
	12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN		X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN				
	SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
	La calificación de las ofertas se detalla en el Cuadro de Calificación, según Anexo N° 02 que forma parte de la presente Acta.				
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN				
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el [PRIMER LUGAR] lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:					
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR				
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS				
DE SER EL CASO INCLUIR:					
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:					
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN			
1	-	-			
2	-	-			
14	ACUERDO ADOPTADO				
Los integrantes del [COMITÉ DE SELECCIÓN], por [UNANIMIDAD], dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.					
15	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN		
 MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO PRIMER MIEMBRO TITULAR		 RODOLFO RENATO CHIZ ATUNCAR PRESIDENTE TITULAR		 KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR	
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					



COMAS
Comunidad
Futuro

ANEXO N° 01
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS"

En el Capítulo IV de la Sección Específica de las Bases Integradas, se establece, lo siguiente:

CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio [100] puntos

PUNTAJE TOTAL	100 puntos
----------------------	-------------------

(...)"

Según lo anterior, se otorga el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, determinando la evaluación y el orden de prelación, de la siguiente manera:

POSTOR	PRECIO OFERTADO (S/)	FORMULA DE CALCULO	PUNTAJE
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	109,926.10 (CON I.G.V.)	$Pi = \frac{S / 109,926.10 \times 100}{S / 109,926.10}$	100.00
LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	128,247.12 (CON I.G.V.)	$Pi = \frac{S / 109,926.10 \times 100}{S / 128,247.12}$	85.71
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	128,247.12 (CON I.G.V.)	$Pi = \frac{S / 109,926.10 \times 100}{S / 128,247.12}$	85.71



COMAS
Comunidad
Municipal

ANEXO N° 01
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS"

Se determina el puntaje total:

DETERMINACIÓN DEL PUNTAJE TOTAL		POSTORES		
		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
A.	PRECIO	100.00	85.71	85.71
PUNTAJE TOTAL		100.00	85.71	85.71

Orden de prelación

POSTOR	PUNTAJE TOTAL	PUNTAJE TOTAL, CON BONIFICACION	ORDEN DE PRELACION
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100.00	100.00	1
LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	85.71	85.71	2
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	85.71	85.71	3

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
COMITÉ DE SELECCIÓN

MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO
PRIMER MIEMBRO TITULAR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
COMITÉ DE SELECCIÓN

RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR
PRESIDENTE TITULAR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
COMITÉ DE SELECCIÓN

KELLY LIZ PACHIQUE ALIAGA
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR



ANEXO N° 02
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE COMAS"

CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Artículo 49°: Requisitos de calificación (Decreto Supremo N° 344-2018-EF, en adelante el Reglamento de la Ley N° 30225)

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		POSTORES		
		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
A	CAPACIDAD LEGAL			
	HABILITACIÓN			
	<p>Requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none">- Registro Nacional de Proveedores, capítulo de servicios.- Autorización de funcionamiento vigente otorgada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP para operar como una Compañía de Seguros y/o Aseguradora o Certificado emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP el cual tendrá un plazo de antigüedad no mayor a treinta días a la presentación de la oferta o del Decreto Supremo N° 009-97-SA – Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud. <p>Acreditación:</p> <ul style="list-style-type: none">- Copia del Registro Nacional de Proveedores, capítulo de servicios.- Copia de la Autorización de funcionamiento vigente otorgada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP para operar como una Compañía de Seguros y/o Aseguradora o copia simple del Certificado emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP el cual tendrá un plazo de antigüedad no mayor a treinta días a la presentación de la oferta o del Decreto Supremo N° 009-97-SA – Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.	ACREDITA	ACREDITA	ACREDITA
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a [S/ 200,000.00 (DOSCIENTOS MIL CON 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 CON 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,</p>	ACREDITA	ACREDITA	ACREDITA



ANEXO N° 02
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE COMAS"

<p>todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes [SEGUROS DE VIDA (DESGRAVAMEN O VIDA TEMPORAL O VIDA TOTAL O VIDA LEY)].</p> <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago', correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona</p>			
---	--	--	--



ANEXO N° 02
CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE COMAS"

<p>jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none">Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".			
SITUACIÓN	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
COMITÉ DE SELECCIÓN

MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO
PRIMER MIEMBRO TITULAR

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
COMITÉ DE SELECCIÓN

RODOLFO RENATO CHITUNCAR
PRESIDENTE TITULAR










MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
COMITÉ DE SELECCIÓN

KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

FORMATO N° 22

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	ACTA N° 006-2024-CS/MDC									
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, [AV. 22 DE AGOSTO CDRA. 8 S/N, CENTRO CÍVICO, DISTRITO DE COMAS, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE LIMA], a los [DIEZ (10)] días del mes de [DICIEMBRE] del año [2024], en el local de la [OFICINA DE ABASTECIMIENTO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS], a las [18:00] horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante [RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 140-2024-OGA/MDC] , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la [ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 020-2024-CS/MDC - PRIMERA CONVOCATORIA] , cuyo objeto de convocatoria es la [CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE PÓLIZAS DE SEGURO VIDA LEY PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS], a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.										
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:										
	Presidente	RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE RECURSOS HUMANOS						
			Suplente								
	Primer Miembro	MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE RECURSOS HUMANOS						
			Suplente								
	Segundo Miembro	KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA	Titular	X	Dependencia: OFICINA DE ABASTECIMIENTO						
			Suplente								
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:										
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado						
	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS				109,926.10						
5	BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".										
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del del [COMITÉ DE SELECCIÓN], por [UNANIMIDAD], otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.										
7	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;"> MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN  MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO PRIMER MIEMBRO TITULAR </td> <td style="width:33%; text-align: center;"> MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN  RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR PRESIDENTE TITULAR </td> <td style="width:33%; text-align: center;"> MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITE DE SELECCIÓN  KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </td> </tr> </table>					MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN  MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO PRIMER MIEMBRO TITULAR	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN  RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR PRESIDENTE TITULAR	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITE DE SELECCIÓN  KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN  MERLY MACLAINE HUACCHILLO CRIOLLO PRIMER MIEMBRO TITULAR	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITÉ DE SELECCIÓN  RODOLFO RENATO CHI ATUNCAR PRESIDENTE TITULAR	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS COMITE DE SELECCIÓN  KELLY LIZ CACHIQUE ALIAGA SEGUNDO MIEMBRO TITULAR									
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES											