

ANEXO N° 23

FORMATO DE ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:

SERVICIOS EN GENERAL

CONCURSO PÚBLICO N° 010-2024-CS/MSI

"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCRT SALUD"

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA	008-2024-CP-010-2024-CS/MSI
---	----------------	-----------------------------

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL		
2	En, la ciudad de Lima, distrito de San Isidro, a los 22 días del mes de octubre del año 2024, en el local de la Municipalidad de San Isidro, a las 10:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 48-2024-CS-GAF/MSI, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección del Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI, cuyo objeto de convocatoria es contratar el "SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCRT SALUD", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS.	

SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)						
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:						
3	Presidente	FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS
			Suplente			
	Primer Miembro	CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS
			Suplente			
	Segundo Miembro	GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO	Titular	X	Dependencia:	SUBGERENCIA DE LOGISTICA
			Suplente			

4

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES		
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:		
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	20254165035
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411
3	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20418896915
4	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	20431115825
5	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	20517182673
6	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20517207331
7	SANITAS PERU S.A. - EPS	20523470761
8	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	20600098633

DETALLE DE LOS POSTORES				
En el día señalado en el cronograma del procedimiento de selección registrado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica:				
5	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
	1	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	14/10/2024	17:32:38
	2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	14/10/2024	17:24:01
	3	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	14/10/2024	16:53:59
	4	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	14/10/2024	18:20:47
	5	SANITAS PERU S.A. - EPS	14/10/2024	17:39:45
	6	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	14/10/2024	16:59:34
	7	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	14/10/2024	17:13:15

4

P

Spaul



6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.
---	---

SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS									
El 15 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas presentadas, para su admisión al ítem N° 2, se solicitó al postor SANITAS PERU S.A. - EPS subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:									
7	<table><tr><td>Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE:</td><td>Carta N° 004-2024-CP010-2024/MSI</td></tr><tr><td>Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:</td><td>Carta s/n del 16.10.2024</td></tr><tr><td>Fecha de subsanación a través del SEACE:</td><td>16.10.2024</td></tr><tr><td>Detallar el documento o error que se subsanó:</td><td>El comité de selección observa que en el Certificado de Vigencia presentado, no consta la facultad del gerente general para participar en procedimientos de selección. El postor, con Carta s/n del 16.10.2024 señala que, con Decreto Legislativo N° 1332 el Congreso de la República introdujo una serie de modificaciones entre otras a la Ley N° 26887 "Ley General de Sociedades" art. 14, otorgando facultades explícitas al GERENTE GENERAL para <u>representar a la sociedad</u>.</td></tr></table>	Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE:	Carta N° 004-2024-CP010-2024/MSI	Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	Carta s/n del 16.10.2024	Fecha de subsanación a través del SEACE:	16.10.2024	Detallar el documento o error que se subsanó:	El comité de selección observa que en el Certificado de Vigencia presentado, no consta la facultad del gerente general para participar en procedimientos de selección. El postor, con Carta s/n del 16.10.2024 señala que, con Decreto Legislativo N° 1332 el Congreso de la República introdujo una serie de modificaciones entre otras a la Ley N° 26887 "Ley General de Sociedades" art. 14, otorgando facultades explícitas al GERENTE GENERAL para <u>representar a la sociedad</u> .
Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE:	Carta N° 004-2024-CP010-2024/MSI								
Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	Carta s/n del 16.10.2024								
Fecha de subsanación a través del SEACE:	16.10.2024								
Detallar el documento o error que se subsanó:	El comité de selección observa que en el Certificado de Vigencia presentado, no consta la facultad del gerente general para participar en procedimientos de selección. El postor, con Carta s/n del 16.10.2024 señala que, con Decreto Legislativo N° 1332 el Congreso de la República introdujo una serie de modificaciones entre otras a la Ley N° 26887 "Ley General de Sociedades" art. 14, otorgando facultades explícitas al GERENTE GENERAL para <u>representar a la sociedad</u> .								

DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS								
8	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por las siguientes razones:							
	<table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Consignar las razones para su no admisión</th></tr><tr><td>...</td><td>...</td><td>...</td></tr></table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión						
...						

DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																										
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas, cuyo detalle del resultado se encuentra en el ANEXO N° 1, el mismo que forma parte integrante de la presente acta. por lo que se procederá con su evaluación:																										
9	<table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Ítem(s) a los que postula</th></tr><tr><td>1</td><td>PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>1 - SCTR Pensión</td></tr><tr><td>2</td><td>PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>1 - SCTR Pensión</td></tr><tr><td>3</td><td>CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS</td><td>1 - SCTR Pensión</td></tr><tr><td>4</td><td>MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>1 - SCTR Pensión</td></tr><tr><td>5</td><td>SANITAS PERU S.A. - EPS</td><td>2 - SCTR Salud</td></tr><tr><td>6</td><td>MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>2 - SCTR Salud</td></tr><tr><td>7</td><td>PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD</td><td>2. - SCTR Salud</td></tr></table>	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pensión	2	PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pensión	3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	1 - SCTR Pensión	4	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pensión	5	SANITAS PERU S.A. - EPS	2 - SCTR Salud	6	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2 - SCTR Salud	7	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2. - SCTR Salud	
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																								
1	PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pensión																								
2	PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pensión																								
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	1 - SCTR Pensión																								
4	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pensión																								
5	SANITAS PERU S.A. - EPS	2 - SCTR Salud																								
6	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2 - SCTR Salud																								
7	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2. - SCTR Salud																								

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - ÍTEM N° 1 - SCTR PENSIÓN																							
10.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA																							
10	<table><tr><th>N°</th><th>Nombre o razón social del postor</th><th>Precio de su oferta</th><th>% del valor estimado</th></tr><tr><td>1</td><td>PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>262,956.03</td><td>0.414285</td></tr><tr><td>2</td><td>PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</td><td>270,844.71</td><td>0.426714</td></tr><tr><td>3</td><td>CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS</td><td>344,563.07</td><td>0.542857</td></tr><tr><td>4</td><td>MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>466,973.64</td><td>0.735714</td></tr></table>	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado	1	PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	262,956.03	0.414285	2	PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	270,844.71	0.426714	3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	344,563.07	0.542857	4	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	466,973.64	0.735714		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado																				
1	PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	262,956.03	0.414285																				
2	PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	270,844.71	0.426714																				
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	344,563.07	0.542857																				
4	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	466,973.64	0.735714																				
10.2 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, ANEXO N° 2, que forma parte integrante de la presente Acta.																							

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
11	11.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100.00 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE	100.00 puntos
	11.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	97.09 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE	97.09 puntos
	11.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	76.32 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE	76.32 puntos
	11.4	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 4	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
		FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	56.31 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE	56.31 puntos

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
12	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100.00
	2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	97.09
	3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	76.32
	4	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	56.31

SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS			
13.1 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al ítem N° 1 se solicitó al postor PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:			
	Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE:	Carta N° 005-2024-CP010-2024/MSI	
	Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	Sin documento adjunta: Certificado de autorización emitido por SBS expedido el 04.10.2024	
	Fecha de subsanación a través del SEACE:	18.10.2024	
	Detallar el documento o error que se subsanó:	Se solicitó subsanar la presentación de dos documentos: 1) Certificado emitido por SBS fecha con antigüedad de expedición max de 30 días a la presentación de oferta y 2) Certificado de Registro como EPS emitido por SUSALUD. El postor presentó UN SOLO documento: 1) Certificado emitido por SBS emitido el 04.10.2024. NO PRESENTÓ CERTIFICADO DE REGISTRO COMO EPS EMITIDO POR SUSALUD.	

13.2 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al ítem N° 1 se solicitó al postor PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:



- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE: Carta N° 006-2024-CP010-2024/MSI
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: CARTA GCE N° 0267/2024
- Fecha de subsanación a través del SEACE: 21.10.2024
- Detallar el documento o error que se subsanó: Señala que su representada se presenta al ÍTEM N° 1 SCTR Pensión, encontrándose habilitados para ello conforme la autorización expedida para el efecto por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP. **NO SIENDO NECESARIA LA PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE REGISTRO COMO EPS EMITIDO POR SUSALUD.**

13.3 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al Ítem N° 1 se solicitó al postor **CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS** subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE: Carta N° 007-2024-CP010-2024/MSI
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: Carta s/n Subsanacion de Oferta Ítem 1
- Fecha de subsanación a través del SEACE: 21.10.2024
- Detallar el documento o error que se subsanó: El postor señala que ha presentado su oferta unicamente al Ítem 1 SCTR Pensión, por lo que para acreditar su habilitación solo corresponde presentar la autorización de funcionamiento y supervisión regulada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.
- SUSALUD REGULA A LAS ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD EPS.**

13.4 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al Ítem N° 1 se solicitó al postor **MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS** subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE: Carta N° 008.-2024-CP010-2024/MSI
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: CI 0847/2024
- Fecha de subsanación a través del SEACE: 21.10.2024
- Detallar el documento o error que se subsanó: Presenta Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud expedido el 21 de octubre de 2022

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. Según ANEXO N° 2, que forma parte integrante de la presente Acta.

14.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	No acredita documentalmente la habilitación, certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			NO CALIFICA	
14.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	No acredita documentalmente la habilitación, certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		

14

	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CALIFICA	
ACTO SEGUIDO, AL NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, LOS POSTORES QUE OCUPAN EL PRIMER Y SEGUNDO LUGAR EN EL ORDEN DE PRELACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN VERIFICA LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.				
14.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	No acredita documentalmente la habilitación, certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN	NO CALIFICA	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			
14.4	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 4		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	NINGUN participante consultó ni observó los Requisitos de Calificación a solicitar a los postores.	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN	Habiendo el comité de selección solicitado a todos los postores del ítem, subsanar el documento faltante, en respuesta señalan que para el ÍTEM 1- SCTR PENSIÓN solo con la Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP la aseguradora esta habilitada (NO SIENDO NECESARIO PRESENTAR CERTIFICADO DE REGISTRO EPS EMITIDO POR SUSALUD PARA SU HABILITACIÓN).	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		Si bien el postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS si subsana la omisión presentado Certificado de Registro de Institución de Fondos de Aseguramiento en Salud, por Principio de Transparencia, a fin de garantizar la libre concurrencia, se declara desierto el ítem 1.	

15	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN	
	De acuerdo a la calificación realizada, y por principio de transferencia, a fin de garantizar la libre concurrencia, no queda valida ninguna oferta , según detalle en el ANEXO N°2 adjunto que forma parte integrante de la presente acta :	
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
	1	DESIERTO ÍTEM N° 1 - SCTR PENSIÓN

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - ÍTEM N° 2 - SCTR SALUD			
16.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	SANITAS PERU S.A. - EPS	725,395.95	0.79999
2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	1,269,442.91	1.39999
3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	1,450,791.89	1.59999
16.2	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, ANEXO N° 3, que forma parte integrante de la presente Acta.

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

17	17.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SANITAS PERU S.A. - EPS	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			100.00 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE			100.00 puntos
	17.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			57.14 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE			57.14 puntos
	17.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			50.00 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE			50.00 puntos

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

18	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	SANITAS PERU S.A. - EPS	100.00
	2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	57.14
	3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	50.00

SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

19.1 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al ítem N° 2 se solicitó al postor SANITAS PERU S.A. - EPS subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE: Carta N° 011-2024-CP010-2024/MSI
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: Carta s/n Subsanación de Ofertas Sanitas
- Fecha de subsanación a través del SEACE: 21.10.2024
- Detallar el documento o error que se subsanó: El postor señala, entre otros que, se encuentra habilitada para SCTR SALUD.
La Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP SOLO ES REQUERIDA PARA LAS COMPAÑÍAS DE SEGUROS QUE OFRECEN SCTR PENSION.

19.2 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al ítem N° 2 se solicitó al postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:

- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE: Carta N° 009-2024-CP010-2024/MSI
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: CI 0848/2024
- Fecha de subsanación a través del SEACE: 21.10.2024
- Detallar el documento o error que se subsanó: EL postor del ítem SCTR SALUD señala, entre otros que, es regulada y supervisada por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD).
Informando que, MAPFRE EPS. NO ES UNA EMPRESA SUPERVISADA POR LA SBS.



19.3 El 18 de octubre de 2024, durante la revisión de ofertas para su calificación, presentadas al ítem N° 2 se solicitó al postor PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:

Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE: Carta N° 010-2024-CP010-2024/MSI

Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación: Carta GCE N° 0268/2024

Fecha de subsanación a través del SEACE: 21.10.2024

Detallar el documento o error que se subsanó: El postor señala que se ha presentado como postor del ÍTEM N° 2: SCTR SALUD, servicio que solamente puede ser prestado por las entidades prestadoras de servicios de salud; encontrándose habilitados para ello conforme al Certificado de Registro como EPS emitido por SUSALUD.

Señala además, que su representada no es una compañía de seguros, por lo que no se encuentra ni registrada, ni bajo la supervisión de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

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. Según ANEXO N° 3, que forma parte integrante de la presente Acta.

20.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SANITAS PERU S.A. - EPS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	No acredita documentalmente la habilitación, autorización de funcionamiento emitido por SBS, o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de la oferta.	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CALIFICA	

20.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	No acredita documentalmente la habilitación, autorización de funcionamiento emitido por SBS, o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de la oferta.	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CALIFICA	

ACTO SEGUIDO, AL NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, LOS POSTORES QUE OCUPAN EL PRIMER Y SEGUNDO LUGAR EN EL ORDEN DE PRELACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN VERIFICA LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.

20.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL	No acredita documentalmente la habilitación, autorización de funcionamiento emitido por SBS, o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de la oferta.	
	A.1	HABILITACIÓN		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CALIFICA	

RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, no queda válida ninguna oferta, al no cumplir con los requisitos de calificación establecidos en las bases.

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DESIERTO ITEM N° 2 - SCTR SALUD

ACUERDO ADOPTADO	
19	Los integrantes del comite de seleccion, declaran por unanimidad DESIERTO EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCION, AL NO HABER QUEDADO VALIDA NINGUNA OFERTA Y POR PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA, A FIN DE GARANTIZAR LA LIBRE CONCURRENCIA, DEL ITEM N° 1 - SCTR PENSION, Y DEL ITEM N°2, SCTR SALUD.

20	  		
	CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS	FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ	GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO
	Miembro	Presidente	Miembro
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		

ANEXO N° 1

CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS - ITEMS N° 1 Y N° 2

CONCURSO PÚBLICO N° 010-2024-CS/MSI

"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCTR SALUD"

ADMISION DE LA OFERTA										
Nº	POSTORES	ITEM QUE POSTULA N°	ANEXO N° 1	ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA		ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	CONDICIÓN DE LA PROPUESTA
			DECLARACIÓN jurada de datos del postor.	En caso persona jurídica, copia del Certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del DNI o documento análogo, o certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, apoderado o mandatario. En caso de consorcios, documento de acreditación de representación por consorcio. En caso de entidades del estado, copia del documento o resolución acreditando representación del funcionario, según su ley de creación	DECLARACIÓN jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia	Declaración jurada de prestación del servicio	Promesa de consorcio		
									PRESENTACION S/NO	
1	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 SCTR Pension	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 17 de septiembre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 SCTR Pension	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 22 de agosto de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	1 SCTR Pension	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 07 de agosto de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
4	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 SCTR Pension	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 30 de septiembre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
5	SANITAS PERU S.A. - EPS	2 SCTR Salud	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 11 de octubre de 2024, donde no consta la facultad del gerente general para participar en procedimientos de selección. Con Carta sin del 16/10/2024 el postor señala que, con Decreto Legislativo N° 1332 el Congreso de la República introdujo una serie de modificaciones entre otras a la Ley N° 26867 "Ley General de Sociedades" art. 14, otorgando facultades explícitas al GERENTE GENERAL para representar a la sociedad. (1)	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
6	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2 SCTR Salud	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 23 de septiembre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
7	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2 SCTR Salud	SI PRESENTA	Certificado de Vigencia expedido el 11 de agosto de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA

(1) El comité de selección procede a dar lectura al art. 14.- Nombramiento, poderes e inscripciones:
"El nombramiento de administradores, de liquidadores o de cualquier representante de la sociedad así como el otorgamiento de poderes por ésta surten efecto desde su aceptación expresa o cese que las referidas personas desempeñan la función o ejercen tales poderes. Estos actos o cualquier revocación, renuncia, modificación o sustitución de las personas mencionadas en el párrafo anterior o de sus poderes, deben inscribirse dejando constancia en el nombre y documento de identidad del designado o del representante, según el caso"

Por su solo nombramiento y salvo estipulación en contrario, el gerente general o los administradores de la sociedad, según sea el caso, gozan de las facultades generales y especiales de representación procesal señaladas en el Código Procesal Civil y de las facultades de representación previstas en la Ley General de Arbitraje. Asimismo, por su solo nombramiento y salvo estipulación en contrario, el gerente general goza de todas las facultades de representación ante personas naturales y/o jurídicas privadas y/o públicas para el inicio y realización de todo procedimiento, gestión y/o trámite a que se refiera la Ley del Procedimiento Administrativo General. Igualmente, goza de facultades de disposición y gravamen respecto de los bienes de la sociedad, pudiendo celebrar todo tipo de contrato civil, bancario, mercantil y/o societario previsto en las leyes de la materia, firmar y realizar todo tipo de operaciones sobre títulos valores sin reserva ni limitación alguna y en general realizar y suscribir todos los documentos públicos y/o privados requeridos para el cumplimiento del objeto de la sociedad.

Las limitaciones o restricciones a las facultades antes indicadas que no consten expresamente inscritas en la Partida Electrónica de la sociedad, no serán oponibles a terceros"

CONCLUSIÓN: Considerando que, el gerente general goza de todas las facultades de representación, entre otras, ante entidades públicas, el comité de selección por unanimidad acepta como válida la vigencia de poder presentada y la oferta suscrita por el GERENTE GENERAL.


CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS
Miembro


FELICIA GRACIELA ZECERRA SANCHEZ
Presidenta


GLORIA ELVA SALAZAR PRIANO
Miembro

ANEXO N° 2

CUADRO DE EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS - ITEM N° 1 - SCTR PENSION

CONCURSO PÚBLICO N° 010-2024-CS/MSI

"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCTR SALUD"

VALOR ESTIMADO: S/ 634,721.45 Soles

Nº	POSTORES	FACTOR DE EVALUACION		ORDEN DE PRELACION FINAL		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		RESULTADO
		Monto S/	Máximo puntaje 100 P	A. PRECIO	8. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
					HABILITACION			
					A. CAPACIDAD LEGAL			
1	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 262,956.03	100.00	1°	ACREDITACION	ACREDITACION / MONTO FACTURADO	NO CALIFICA	
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 270,844.71	97.09	2°			NO CALIFICA	
3	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	S/ 344,563.07	76.32	3°			NO CALIFICA	
4	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 466,973.64	56.31	4°			NO CALIFICA	
De la revision del Pliego de Consultas y Observaciones presentadas NINGUN participante consultó ni observó los Requisitos de Calificación a solicitar a los postores. Habiendo el comité de selección solicitado a todos los postores del ítem, subsanar el documento faltante, en respuesta señalan que para el ÍTEM 1 - SCTR PENSIÓN solo con la Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP la aseguradora esta habilitada (NO SIENDO NECESARIO PRESENTAR CERTIFICADO DE REGISTRO EPS EMITIDO POR SUSALUD PARA SU HABILITACION). Si bien el postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS si subsana la omision presentado Certificado de Registro de Insitución de Fondos de Aseguramiento en Salud, por Principio de Transparencia, a fin de garantizar la libre concurrencia, se declara desierto el ítem 1.								


CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS
Miembro


FELICITA GRACIELA ZESERRA SANCHEZ
Presidente


GLORIA ERIKA SALAZAR BRIZANO
Miembro

ANEXO N° 3

CUADRO DE EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS - ITEM N° 2 - SCTR SALUD

CONCURSO PÚBLICO N° 010-2024-CS/MSI

"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCTR SALUD"

VALOR ESTIMADO: S/ 906,744.94 Soles

Nº	POSTORES	ORDEN DE PRELACION FINAL			REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		RESULTADO
		FACTOR DE EVALUACION		A. PRECIO	A. CAPACIDAD LEGAL	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		Monto S/	Máximo puntaje 100 P		HABILITACION		
					<p>* Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Organica de la Superintendencia de Banca y Seguros", o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de ofertas.</p> <p>* Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD</p> <p>* Para entidades del estado, copia del Decreto Supremo, Reglamento o cualquier documento que mediante el cual recibe por encargo del Estado emitir SCTR.</p>		
					ACREDITACION	ACREDITACION / MONTO FACTURADO	
1	SANITAS PERU S.A. - EPS	S/ 725,395.95	100.00	1°	NO PRESENTA: Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Organica de la Superintendencia de Banca y Seguros", o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de ofertas.		NO CALIFICA
2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	S/ 1,269,442.91	57.14	2°	NO PRESENTA: Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Organica de la Superintendencia de Banca y Seguros", o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de ofertas.		NO CALIFICA
3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	S/ 1,450,791.89	50.00	3°	NO PRESENTA: Autorización de funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Organica de la Superintendencia de Banca y Seguros", o certificado emitido por la SBS con una antigüedad no mayor a 30 días a la presentación de ofertas.		NO CALIFICA



CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS
Membro



FELICITIA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ
Presidente



GLORIA EMILIA SALAZAR PROKANO
Membro