

**CP-38-2023-OSINERGMIN**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SEGUROS  
ITEM N° 04 - SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA - FORMACION LABORAL**

**CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS**

Descripción de documentos	POSTOR	
	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Folio
Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b>	PRESENTA CUMPLE	2
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto	PRESENTA CUMPLE	5-10
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2)</b>	PRESENTA CUMPLE	11
Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección <b>(Anexo N° 3)</b>	PRESENTA CUMPLE	12
Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. <b>(Anexo N° 4)</b>	PRESENTA CUMPLE	13
El precio de la oferta en soles. <b>(Anexo N° 6)</b> El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen deben ser expresados con dos decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos decimales.	PRESENTA CUMPLE	14
Documentos Facultativos	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
Resultado	ADMITIDO	
Observaciones	Responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los Términos de Referencia especificados en las Bases.	

Magdalena del Mar, 06 de marzo de 2024

«mmuninco»

Maria Karina Muñinco Barboza  
Presidente del Comité de Selección

«kcordova»

Karen Ines Cordova Díaz  
Integrante

«hfernandez»

Héctor Alfredo Fernández  
Crossetty Integrante

**CP-38-2023-OSINERGMIN**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SEGUROS  
ITEM N° 04 - SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA - FORMACION LABORAL**

**Fecha de evaluación**

**DATOS DE FACTORES DE EVALUACIÓN**

**A. FACTOR PRECIO**

**100.00**

Detalle	Puntaje Máximo	
<p>Evaluación:</p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta <b>(Anexo N° 6)</b>, según corresponda.</p>	<p>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> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta  <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p>	100.00
<b>Total Puntaje</b>		<b>100.00</b>

**CP-38-2023-OSINERGHMIN**  
**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SEGUROS**  
**ITEM N° 04 - SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA - FORMACION**  
**LABORAL**

**A. FACTOR PRECIO**

Ítem	Descripción	Puntaje Máximo	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
			Presenta	Folio
1	El precio de la oferta en soles. (Anexo N° 6) El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen deben ser expresados con dos decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos decimales.	100	Si, presenta	14

Valor Estimado	Precio de la oferta más baja	Oferta Económica	Puntaje
\$ 77,321.57	<b>132,257.21</b>	\$ 133,593.14	<b>99.00</b>

Oferta económica  
rechazada

**Datos de Calificación de las Bases**

A. FACTOR PRECIO	Puntaje
Presenta Anexo N° 6	100.00

**RESUMEN**

Descripción	Puntaje Máximo	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
<b>PRECIO</b>	<b>100.00</b>	<b>99.00</b>	<b>Puntos</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100.00</b>	<b>99.00</b>	<b>Puntos</b>

**CP-38-2023-OSINERGMIN**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE SEGUROS  
ITEM N° 04 - SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA - FORMACION LABORAL**

**EVALUACION DE OFERTAS**

Orden	Descripción	Puntaje Máximo	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
1	A. FACTOR PRECIO	100.00	99.00
	Puntaje Total	100.00	99.00

Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	5% sobre el puntaje total obtenido	NO
--	------------------------------------	----

PUNTAJE TOTAL	99.00
---------------	-------

ORDEN DE PRELACION	POSTOR
1.00	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS