

**ACTA DE ADMISIÓN, CALIFICACIÓN, EVALUACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO****ADJUDICACION SIMPLIFICADA N.º 001-2025-CS/MDL – PRIMERA CONVOCATORIA****"SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSIÓN PARA EL PERSONAL QUE REALIZA TRABAJOS DE RIESGO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LURÍN - 2025"**

En el distrito de Lurín, a las 10:00 horas del día 13 de Febrero de 2025, en la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales N.º 001-2025-OASG-OGAF/MDL, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N.º 001-2025-CS/MDL – Primera Convocatoria, cuyo objeto es el **"SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR SALUD Y PENSIÓN PARA EL PERSONAL QUE REALIZA TRABAJOS DE RIESGO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE LURÍN - 2025"**, con la finalidad de proceder a realizar la admisión, calificación, evaluación de ofertas y otorgamiento de buena pro del procedimiento de selección, el cual está integrado por las siguientes personas:

- JEISON CESAR QUIN LIZANO	Presidente Titular
- SERGIO MÁXIMO MALASQUEZ CORRALES	Primer Miembro Titular
- RAUL JESUS VILCHES ARIAS	Segundo Miembro Titular

La presente reunión tiene por finalidad la Apertura del sistema del SEACE para la descarga de los documentos de los participantes registrados y proceder a la admisión, validez, evaluación, calificación de ofertas y otorgamiento de la buena pro del procedimiento de selección, en cumplimiento del cronograma publicado en el SEACE. En este sentido el Presidente del Comité, comunica que el registro de participantes electrónico se llevó a cabo desde las 00:01 horas del 28/01/2025 hasta las 23:59 horas del 11/02/2025, verificando en el SEACE el Registro de los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	28/01/2025	Válido
2	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/01/2025	Válido
3	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/01/2025	Válido
4	Proveedor con RUC	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	11/02/2025	Válido
5	Proveedor con RUC	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	29/01/2025	Válido
6	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	28/01/2025	Válido
7	Proveedor con RUC	20601908183	EDIGIS S.A.C.	28/01/2025	Válido
8	Proveedor con RUC	20601978572	LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	11/02/2025	Válido
9	Proveedor con RUC	20610079777	GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	30/01/2025	Válido

De acuerdo a la Sección General, Capítulo I, numeral 1.7 Presentación y apertura de ofertas dice: El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 del día 12/02/2025 para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases, verificando que los participantes que presentaron su oferta son:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	12/02/2025	18:11:53	Enviado	Valido
2	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	12/02/2025	17:28:54	Enviado	Valido



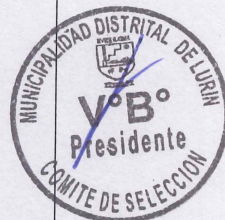
Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
3	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	12/02/2025	19:34:06	Enviado	Valido
4	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	12/02/2025	18:02:04	Enviado	Valido
5	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	12/02/2025	18:21:22	Enviado	Valido

ADMISIÓN DE OFERTAS:

Acto seguido, los miembros del Comité de Selección, dan lectura de los postores que presentan su oferta a través del Portal del SEACE por lo que en cumplimiento a lo estipulado en las Bases Administrativas se procedió a verificar la condición de admisibilidad de la misma, verificando si estos cumplen con presentar los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos de los términos de referencia previsto en las Bases de conformidad al numeral 73.2, del Artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones: "Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos en los literales a), b), c), d), e), f), y g) del artículo 52 y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida", según el siguiente detalle:

ITEM N° 01: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD

Líteral	Documentos para la Admisión de ofertas - documentos obligatorios	Formato	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
a)	Declaración jurada de datos del postor	Anexo N°1	PRESENTA
b)	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. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda Asimismo, bastará con copia del documento o resolución a través del cual acredite representación del funcionario del SCTR Pensión ante entidades públicas y privadas; o ley de creación de la ONP (Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento)		CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	Anexo N°2	PRESENTA
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	PRESENTA
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio	Anexo N°4	PRESENTA
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	N/A
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6) El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales	Anexo N°6	PRESENTA
OFERTAS ADMITIDAS			ADMITIDA



**ITEM N° 02: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – PENSIÓN**

Literales	Documentos para la Admisión de ofertas - documentos obligatorios	Formato	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	OFICINA DE NORMALIZACI ON PREVISIONAL ONP
a)	Declaración jurada de datos del postor	Anexo N°1	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
b)	<p>Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.</p> <p>En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda</p> <p>Asimismo, bastará con copia del documento o resolución a través del cual acredite representación del funcionario del SCTR Pensión ante entidades públicas y privadas; o ley de creación de la ONP (Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento)</p>		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	Anexo N°2	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
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	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio	Anexo N°4	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
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	N/A	N/A	N/A	N/A
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6)	Anexo N°6	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA	PRESENTA
OFERTAS ADMITIDAS			ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS:

Acto seguido y de acuerdo al artículo 51 y 74 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se procede con la evaluación de la oferta del único postor admitido y se determina el siguiente orden de prelación después de verificar el cumplimiento de la documentación obligatoria al participante, el Comité procede con la asignación de puntaje de acuerdo al orden de prelación teniendo como resultado lo siguiente:

ITEM N° 01: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD

Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
PRECIO	100.00	PROPUESTA	PUNTAJE
<p>Sea evaluará considerando el precio ofertado por el postor:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>I = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio i O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>		213,148.37	100.00
PUNTAJE TOTAL			100.00

En tal sentido de acuerdo a lo dispuesto en la normativa el orden de prelación es el siguiente:



NOMBRE O RAZON SOCIAL	PUNTAJE PROPUESTA	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	100.00	NO	100.00	1

ITEM N° 02: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – PENSIÓN

Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
PRECIO	100.00	PROPUESTA	PUNTAJE
Sea evaluará considerando el precio ofertado por el postor: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>I = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>		177,013.58	16.88
PUNTAJE TOTAL			16.88

Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	
PRECIO	100.00	PROPUESTA	PUNTAJE
Sea evaluará considerando el precio ofertado por el postor: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>I = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>		39,809.31	75.07
PUNTAJE TOTAL			75.07

Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	
PRECIO	100.00	PROPUESTA	PUNTAJE
Sea evaluará considerando el precio ofertado por el postor: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>I = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>		44,171.22	67.65
PUNTAJE TOTAL			67.65

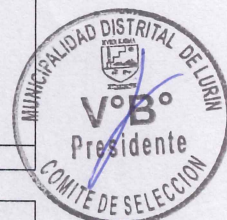
Factores de Evaluación	Puntaje Máximo	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	
PRECIO	100.00	PROPUESTA	PUNTAJE
Sea evaluará considerando el precio ofertado por el postor: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>I = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>		29,885.41	100.00
PUNTAJE TOTAL			100.00

En tal sentido de acuerdo a lo dispuesto en la normativa el orden de prelación es el siguiente:

NOMBRE O RAZON SOCIAL	PUNTAJE PROPUESTA	MYPE	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	16.88	NO	16.88	4
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	75.07	NO	75.07	2
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	67.65	NO	67.65	3
OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	100.00	NO	100.00	1

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

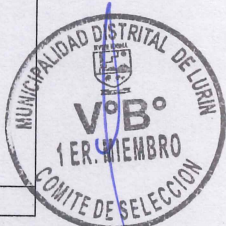
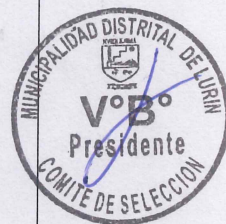
Acto seguido, el Comité de Selección, de acuerdo al procedimiento anterior, se procede a la verificación de los Requisitos de Calificación previsto en la sección específica de las bases de los postores hábiles, de acuerdo al artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, llegando al siguiente resultado:



**ITEM N° 01: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD**

	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
A	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	Copia simple de la autorización de estar debidamente registrado, autorizado y regulado por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD y/o de encontrarse hábil en los registros de la Superintendencia de banca y seguros; y/o copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA, en el caso de Entidades del Estado.	CUMPLE

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 324,658.44 (Trescientos Veinticuatro Mil Seiscientos Cincuenta y ocho con 44/100 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>Para el caso de SCTR SALUD, serán considerados como servicios similares la prestación de los SERVICIOS DE SALUD que realicen las mencionadas Instituciones Administradoras autorizadas por SUSALUD.</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:</p> <p>ITEM N° 01: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD S/. 27,054.87 (Veintisiete Mil Cincuenta y cuatro con 87/100 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 Servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y/o de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y/o Seguro Vida Ley</p>	CUMPLE
		CALIFICADA



Como resultado de la verificación, se procedió a determinar el orden de prelación de acuerdo al siguiente cuadro:

CUADRO DE CALIFICACIÓN A POSTORES QUE PRESENTARON SUS PROPUESTAS			ORDEN DE PRELACIÓN
POSTOR	PRECIO (S/.)	PUNTAJE TOTAL	
PUNTAJE	100.00 PUNTOS		
MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	213,148.37	100.00 PUNTOS	1

**ITEM N° 02: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – PENSIÓN**

	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	PACIFICO COMPANIA DE SEGUROS Y REASEGURO	CRECER SEGUROS S.A. COMPANIA DE SEGUROS	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP
A	CAPACIDAD LEGAL				
	HABILITACIÓN				



Copia simple de la autorización de estar debidamente registrado, autorizado y regulado por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD y/o de encontrarse hábil en los registros de la Superintendencia de banca y seguros; y/o copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA, en el caso de Entidades del Estado.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
---	--------	--------	--------	--------

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 209,701.02 (Doscientos Nueve Mil Setecientos uno con 02/100 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:</p> <p>ITEM N° 02: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - PENSIÓN S/. 17,475.08 (Diecisiete Mil Cuatrocientos Setenta y cinco con 08/100 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 Servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y/o de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y/o Seguro Vida Ley</p>	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
		CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA	CALIFICADA

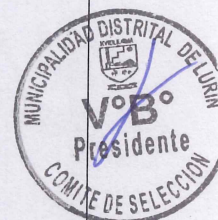
Como resultado de la verificación, se procedió a determinar el orden de prelación de acuerdo al siguiente cuadro:

CUADRO DE CALIFICACIÓN A POSTORES QUE PRESENTARON SUS PROPUESTAS			
POSTOR	PRECIO (S/.)	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
PUNTAJE	100.00 PUNTOS		
MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	177,013.58	16.88 PUNTOS	4
PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	39,809.31	75.07 PUNTOS	2
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	44,171.22	67.65 PUNTOS	3
OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	29,885.41	100.00 PUNTOS	1

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Teniéndose a la vista el resultado de la Evaluación de la Oferta, el Comité Especial llega a los siguientes acuerdos:

ITEM N° 01: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD: Comunicar al Postor **MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD** con RUC N.° **20517182673**; que su Oferta Económica supera el valor estimado, solicitándole la reducción de su oferta, de acuerdo a lo señalado en el numeral 68.4 del artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N.° 344-2018-EF,





modificado por Decreto Supremo N.º 377-2019-EF, modificado por Decreto Supremo N.º 162-2021-EF, modificado por Decreto Supremo N.º 234-2022-EF, otorgándole un plazo de dos (02) días hábiles de recibida la presente a fin de que reduzca su oferta económica.

ITEM N° 02: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – PENSIÓN:

Otorgar la Buena Pro al Postor **OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP** con RUC N.º **20254165035**; de orden de prelación 1º, cuya Oferta del precio asciende a la suma de **S/. 29,885.41** (Veintinueve Mil Ochocientos Ochenta y cinco con 41/100 Soles) con el puntaje de 100.00 puntos, incluye todos los tributos, transporte, seguros, inspecciones, pruebas, utilidades y los costos laborales conforme a la legislación Vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar

No habiendo más punto que tratar, se dio por concluido el presente procedimiento siendo las 15:25 horas del mismo día, pasando a firmar la presente Acta en señal de conformidad.



SERGIO MÁXIMO MALASQUEZ CORRALES
PRIMER MIEMBRO TITULAR



RAUL JESUS VILCHES ARIAS
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR



JEISON CESAR QUIN LIZANO
PRESIDENTE TITULAR