



Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		N° 1456-2024-MDNCH-OLOCP	
		Fecha de informe		12.04.2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD PARA 690 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE, DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE DEL 2024		
3	<b>Antecedentes</b> <p>Mediante INFORME N° 27-2024-MDNCH/OGA-ORH de fecha 15.02.2024, se solicita el requerimiento para la CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD PARA 690 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE, DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE DEL 2024.</p> <p>Con INFORME N° 985-2024-MDNCH-OLOCP, de fecha 22.03.2024, se culminó con el estudio de mercado donde, se determinó un valor estimado de S/ 61,443.60 soles.</p> <p>Mediante INFORME N° 830-2024-MDNCH-OGPP/OPP de fecha 11.04.2024 se emite la CCP N 1314 para la CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD PARA 690 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE, DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE DEL 2024 un monto de S61,443.60 soles.</p>				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Si Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata.	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
6	 <b>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE</b> <b>Ing. Ruy Rodrigo Díaz Huaman</b> <b>DIAGNÓSTICO Y CONTROL PATRIOTRÓFICO</b>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

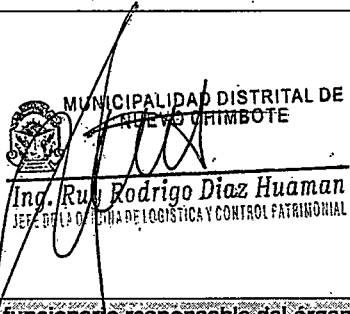
Anexo N° 2.

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	N°001-2024-OLOCP		
		Fecha	16 DE ABRIL DE 2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE		
		RUC	20282911915		
		Dirección	URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI CENTRO CIVICO S/N		
		Teléfono(s)	043 318289		
		Correo electrónico	logistica@muninuevochimbote.gob.pe		
		Persona de contacto	RUY RODRIGO DIAZ HUAMAN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS		
		RUC	20332970411		
		Dirección	AV. JUAN DE ARONA N° 830 CENTRO EMPRESARIAL SAN ISIDRO-LIMA-LIMA		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	alevera@pacifico.com.pe		
		Representante o persona de contacto			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD PARA 690 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE, DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE DEL 2024		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de referencia	X
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3,4), para dar respuesta a este documento. Precizando los montos del bien incluidos todos los gastos para la entrega en el almacén de la Entidad.					
6	 <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE</p> <p>Ing. Ruy Rodrigo Diaz Huaman</p> <p>OFICINA DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	N°001-2024-OLOCP			
		Fecha	16 DE ABRIL DE 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE			
		RUC	20282911915			
		Dirección	URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI CENTRO CIVICO S/N			
		Teléfono(s)	043 318289			
		Correo electrónico	logistica@muninuevochimbote.gob.pe			
		Persona de contacto	RUY RODRIGO DIAZ HUAMAN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.			
		RUC	20100210909			
		Dirección	CAL. FRANCISCO MASIAS N° 370 (CRUCE CON AV. JAVIER PRADO ESTE) LIMA-LIMA-SAN ISIDRO			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	operaciones@conectacorredores.com.pe			
		Representante o persona de contacto	LADHY CARBONEL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD PARA 690 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE, DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE DEL 2024			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3,4), para dar respuesta a este documento. Precizando los montos del bien incluidos todos los gastos para la entrega en el almacén de la Entidad.						
6	 <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE</p> <p><i>Ing. Ruy Rodrigo Diaz Huaman</i></p> <p>Jefe de la Oficina de Logística y Control Patrimonial</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	N°001-2024-OLÓCP		
		Fecha	16 DE ABRIL DE 2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE		
		RUC	20282911915		
		Dirección	URB. JOSE CARLOS MARIATEGUI CENTRO CIVICO S/N		
		Teléfono(s)	043 318289		
		Correo electrónico	logistica@muninuevochimbote.gob.pe		
		Persona de contacto	RUY RODRIGO DIAZ HUAMAN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SANITAS PERU S.A. – EPS		
		RUC	20523470761		
		Dirección	CAL. AMADOR MERINO REYNA N° 492 URB JARDIN LIMA-LIMA-SAN ISIDRO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	lserranoh@sanitasperu.com		
		Representante o persona de contacto	LUIS DELGADO SOBERON		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - SALUD PARA 690 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE, DEL MES DE ABRIL A DICIEMBRE DEL 2024		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	Términos de referencia	X
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3,4); para dar respuesta a este documento. Precizando los montos del bien incluidos todos los gastos para la entrega en el almacén de la Entidad.					
6	 <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE</p> <p>Ing. Ruy Rodrigo Díaz Huaman JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					