

ACTA DE APERTURA ELECTRONICA, ADMISICION, EVALUACION Y VALIFICACION DE LAS
OFERTAS TECNICAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

CONCURSO PUBLICO N°003-2023-CS/MDSJL-1

SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM I - SERVICIO
DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION)

En el Distrito de San Juan de Lurigancho, a las 15:00 horas del 16 de Octubre de 2023, se dieron cita en las instalaciones de la Oficina de la Sub Gerencia de Abastecimiento y Control Patrimonial de la Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho, los miembros titulares del Comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección destinada a la contratación del **SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM I - SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION)**, a fin de iniciar la apertura electrónica, admisión, evaluación y calificación de ofertas:

1. **QUÓRUM Y CONVOCATORIA:** El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logra con la presencia de los siguientes miembros:
 - PRESIDENTE SUPLENTE : Srta. LADY CORDOVA BERROSPI
Subgerencia de Recursos Humanos
 - PRIMER MIEMBRO SUPLENTE : Sr. ALBERTO JHAMPIERRE RAMOS ARAUJO
Subgerencia de Recursos Humanos
 - SEGUNDO MIEMBRO : Sr. MARCOS ANTONIO LOZANO MUNAYLLA
Subgerente de Abastecimiento y Control Patrimonial

2. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES:

De acuerdo con el cronograma del procedimiento de selección, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores.

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	2023-07-20 10:25:33.0	Válido	20254165035
2	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-07-21 09:47:41.0	Válido	20332970411
3	Proveedor con RUC	20390625007	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-07-25 15:13:08.0	Válido	20390625007
4	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-08-04 16:12:37.0	Válido	20418896915
5	Proveedor con RUC	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2023-08-08 23:10:43.0	Válido	20431115825
6	Proveedor con RUC	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2023-08-04 16:10:23.0	Válido	20517182673

CONCURSO PUBLICO N°003-2023-CS/MDSJL-1
Comité de Selección

7	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	2023-08-14 11:35:59.0	Válido	20523470761
8	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	2023-07-24 18:14:11.0	Válido	20600098633

Acto seguido, se procede verificar que, de la relación de registrados, presentaron sus ofertas los siguientes participantes:

N°	RUC	POSTOR	HORA DE PRESENTACION
1	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	19:21
2	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	14:51
3	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	17:40

3. APERTURA Y ADMISION DE OFERTAS:

Acto seguido el comité de selección, procede con la apertura electrónica que contiene la oferta del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determinare si la oferta responde a las características y/o requisitos de los términos de referencia, detallados en la sección específica de las bases.

El comité de selección habiendo revisado los documentos de presentación obligatoria para la admisibilidad de las ofertas paso a elaborar el siguiente cuadro.

		POSTOR		
N°	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	RUC : 20254165035	RUC : 20600098633	RUC : 20418896915
A	Declaración jurada de datos del postro (Anexo N°1)	Si cumple	Si cumple	Si cumple
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.	Si cumple	Si cumple	Si cumple
C	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°02)	Si cumple	Si cumple	Si cumple
D	Declaración jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 de	Si cumple	Si cumple	Si cumple

	capítulo III de la presente sección (Anexo N°3)			
E	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	No cumple (*)	Si cumple	Si cumple
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)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
G	El precio de la oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N°06) 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.	Si cumple	Si cumple	Si cumple
	RESULTADO	NO ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

(*) De la revisión de los documentos de presentación obligatoria, la empresa **OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP**, en el folio 11 (Anexo N°4 Declaración Jurada de Plazo de Prestación del Servicio), hace mención " (...) que se compromete a prestar el servicio objeto de la presente procedimiento de selección en el plazo de 366 días calendarios y/o cuando el monto contractual se haya agotado, lo que ocurra primero , lo subrayado difiere de lo indicado en el capítulo I "Generales" 1.18 "Plazo de Prestación del Servicio" en el cual indica que : (...) las presentes convocatorias se prestarán en el plazo de 366 días calendarios en concordancia con lo establecido en el expediente de contrataciones "

En tal sentido, la propuesta de la empresa **OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP**, **NO** es **ADMITIDA**, por no cumplir con las Especificaciones Técnicas contenidas en las Bases integradas.

4. FACTORES DE EVALUACIÓN:

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

FACTOR DE EVALUACION	PRECIO		
	PUNTAJE/METODOLOGIA PARA SU ASIGNACION	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
EVALUACIÓN: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor ACREDITACIÓN: Se acreditará mediante documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°06)	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 formula: $Pi = \frac{OM \times PMP}{OI}$ I= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi= Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP= Puntaje máximo del precio	S/ 154,515.86	S/ 684,350.76
PUNTAJE	100 puntos	100 puntos	22.58 puntos

5. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:


CAPACIDAD LEGAL / HABILITACIÓN	DOCUMENTO OBLIGATORIO	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP(SBS). Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD o Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD. 	Acreditación: <ul style="list-style-type: none"> Copia Simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP(SBS). Copia Simple Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD o Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por Superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD. 	CUMPLE	CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	DOCUMENTO OBLIGATORIO	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado equivalente a S/ 500,000.00 (QUINETOS MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de bienes 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. Se consideran para esta contratación a los servicios similares, a los siguientes: Seguros de Vida	La acreditación del postor en la especialidad se acreditará copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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 la Entidad del Sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones	Acredita experiencia: S/9,212,375.41	Acredita experiencia: S/. 1,571,305.26
ESTADO		GANADOR DE LA BUENA PRO	SEGUNDO PUESTO

6. ACUERDO ADOPTADO:


Los integrantes del comité de Selección POR UNANIMIDAD, otorgan la Buena Pro del Concurso Publico N°003-2023-CS/MDSJL, SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM I - SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION):

CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS con RUC N°20600098633, por el importe de S/. 154,515.86 (Ciento cincuenta y cuatro mil quinientos quince con 86/100 soles.) por haber cumplido con todos los requisitos establecidos en las bases del procedimiento de selección.

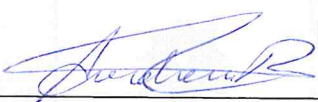
Siendo las 16:00 horas del día 16.10.2023, se da por concluida la presente reunión, suscribiendo en señal de conformidad.



ALBERTO JHAMPIERRE RAMOS ARAUJO
Primer Miembro Suplente del Comité de Selección



MARCO ANTONIO LOZANO MUNAYLLA
Segundo Miembro Titular del Comité de Selección



LADY CORDOVA BERROSPI
Presidente Suplente del Comité de Selección

ACTA DE APERTURA ELECTRONICA, ADMISICION, EVALUACION Y VALIFICACION DE LAS
OFERTAS TECNICAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

CONCURSO PUBLICO N°003-2023-CS/MDSJL-1

SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM II - SERVICIO
DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR SALUD)

En el Distrito de San Juan de Lurigancho, a las 16:10 horas del 16 de Octubre de 2023, se dieron cita en las instalaciones de la Oficina de la Sub Gerencia de Abastecimiento y Control Patrimonial de la Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho, los miembros titulares del Comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección destinada a la contratación del **SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM II - SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR SALUD)**, a fin de iniciar la apertura electrónica, admisión, evaluación y calificación de ofertas:

1. **QUÓRUM Y CONVOCATORIA:** El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logro con la presencia de los siguientes miembros:

- PRESIDENTE SUPLENTE : Srta. LADY CORDOVA BERROSPI
Subgerencia de Recursos Humanos
- PRIMER MIEMBRO SUPLENTE : Sr. ALBERTO JHAMPIERRE RAMOS ARAUJO
Subgerencia de Recursos Humanos
- SEGUNDO MIEMBRO : Sr. MARCOS ANTONIO LOZANO MUNAYLLA
Subgerente de Abastecimiento y Control Patrimonial

2. **DETALLE DE LOS PARTICIPANTES:**

De acuerdo con el cronograma del procedimiento de selección, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores.

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	2023-07-20 10:25:33.0	Válido	20254165035
2	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-07-21 09:47:41.0	Válido	20332970411
3	Proveedor con RUC	20390625007	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-07-25 15:13:08.0	Válido	20390625007
4	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-08-04 16:12:37.0	Válido	20418896915
5	Proveedor con RUC	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2023-08-08 23:10:43.0	Válido	20431115825
6	Proveedor con RUC	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2023-08-04 16:10:23.0	Válido	20517182673

7	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	2023-08-14 11:35:59.0	Válido	20523470761
8	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	2023-07-24 18:14:11.0	Válido	20600098633

Acto seguido, se procede verificar que, de la relación de registrados, presentaron sus ofertas los siguientes participantes:

N°	RUC	POSTOR	HORA DE PRESENTACION
1	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	17:43
2	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	19:19

3. APERTURA Y ADMISION DE OFERTAS:

Acto seguido el comité de selección, procede con la apertura electrónica que contiene la oferta del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determinare si la oferta responde a las características y/o requisitos de los términos de referencia, detallados en la sección específica de las bases.

El comité de selección habiendo revisado los documentos de presentación obligatoria para la admisibilidad de las ofertas paso a elaborar el siguiente cuadro.

N°	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	POSTOR	
		SANITAS PERU S.A. - EPS	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	RUC : 20523470761	RUC : 20517182673
A	Declaración jurada de datos del postro (Anexo N°1)	Si cumple	Si cumple
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.	Si cumple	Si cumple
C	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°02)	Si cumple	Si cumple
D	Declaración jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 de capítulo III de la presente sección (Anexo N°3)	Si cumple	Si cumple
E	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Si cumple	Si cumple
F	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los		

D	Declaración jurada de cumplimiento de los términos de referencia contenidos en el numeral 3.1 de capítulo III de la presente sección (Anexo N°3)	Si cumple	Si cumple	Si cumple
E	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	Si cumple	Si cumple	Si cumple
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)	No corresponde	No corresponde	No corresponde
G	El precio de la oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N°06) 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.	Si cumple	Si cumple	Si cumple
	RESULTADO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

4. FACTORES DE EVALUACIÓN:

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

FACTOR DE EVALUACION	PUNTAJE/METODOLOGIA PARA SU ASIGNACION	PRECIO		
		CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
EVALUACIÓN: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor ACREDITACIÓN: Se acreditará mediante documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°06)	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 formula: $P_i = \frac{O_M \times PMP}{O_i}$ Pi = Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi= Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP= Puntaje máximo del precio	S/ 127,986.65	S/ 109,767.45	S/ 288,551.73
PUNTAJE	100 ntos	85.76 puntos	100 puntos	38.04 puntos

6. ACUERDO ADOPTADO:


Los integrantes del comité de Selección POR UNANIMIDAD, otorgan la Buena Pro del Concurso Publico N°003-2023-CS/MDSJL, SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM III - SERVICIO DE SEGURO VIDA LEY)

CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS con RUC N°20390625007, por el importe de S/ 109,767.45 (Ciento nueve mil setecientos sesenta y siete con 45/100 soles.) por haber cumplido con todos los requisitos establecidos en las bases del procedimiento de selección.


Siendo las 10:20 horas del día 17.10.2023, se da por concluida la presente reunión, suscribiendo en señal de conformidad.



ALBERTO JHAMPIERRE RAMOS ARAUJO
Primer Miembro Suplente del Comité de Selección



MARCOS ANTONIO LOZANO MUNAYLLA
Segundo Miembro Titular del Comité de Selección



LADY CORDOVA BERROSPI
Presidente Suplente del Comité de Selección

ACTA DE APERTURA ELECTRONICA, ADMISICION, EVALUACION Y VALIFICACION DE LAS
OFERTAS TECNICAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

CONCURSO PUBLICO N°003-2023-CS/MDSJL-1

SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM III - SERVICIO
DE SEGURO VIDA LEY)

En el Distrito de San Juan de Lurigancho, a las 09:10 horas del 17 de Octubre de 2023, se dieron cita en las instalaciones de la Oficina de la Sub Gerencia de Abastecimiento y Control Patrimonial de la Municipalidad Distrital de San Juan de Lurigancho, los miembros titulares del Comité de Selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección destinada a la contratación del **SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM II- SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR SALUD)**, a fin de iniciar la apertura electrónica, admisión, evaluación y calificación de ofertas:

1. **QUÓRUM Y CONVOCATORIA:** El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logro con la presencia de los siguientes miembros:

- PRESIDENTE SUPLENTE : Srta. LADY CORDOVA BERROSPI
Subgerencia de Recursos Humanos
- PRIMER MIEMBRO SUPLENTE : Sr. ALBERTO JHAMPIERRE RAMOS ARAUJO
Subgerencia de Recursos Humanos
- SEGUNDO MIEMBRO : Sr. MARCOS ANTONIO LOZANO MUNAYLLA
Subgerente de Abastecimiento y Control Patrimonial

2. **DETALLE DE LOS PARTICIPANTES:**

De acuerdo con el cronograma del procedimiento de selección, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores.

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Fecha de registro
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	2023-07-20 10:25:33.0	Válido	20254165035
2	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-07-21 09:47:41.0	Válido	20332970411
3	Proveedor con RUC	20390625007	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-07-25 15:13:08.0	Válido	20390625007
4	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2023-08-04 16:12:37.0	Válido	20418896915
5	Proveedor con RUC	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2023-08-08 23:10:43.0	Válido	20431115825
6	Proveedor con RUC	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2023-08-04 16:10:23.0	Válido	20517182673

5. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

CAPACIDAD LEGAL / HABILITACIÓN	DOCUMENTO OBLIGATORIO	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP(SBS). Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD o Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD. 	Acreditación: <ul style="list-style-type: none"> Copia Simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP(SBS). Copia Simple Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD o Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD. 	CUMPLE	CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	DOCUMENTO OBLIGATORIO	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado equivalente a S/ 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de bienes 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. Se consideran para esta contratación a los servicios similares, a los siguientes: Seguros de Vida	La acreditación del postor en la especialidad se acreditará copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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 la Entidad del Sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones	Acredita experiencia: S/ 912,375.41	Acredita experiencia: S/ 536,619.41
ESTADO		SEGUNDO PUESTO	GANADOR DE LA BUENA PRO

7	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	2023-08-14 11:35:59.0	Válido	20523470761
8	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	2023-07-24 18:14:11.0	Válido	20600098633

Acto seguido, se procede verificar que, de la relación de registrados, presentaron sus ofertas los siguientes participantes:

N°	RUC	POSTOR	HORA DE PRESENTACION
1	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	14:48
2	20390625007	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20:02
3	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	19:12

3. APERTURA Y ADMISION DE OFERTAS:

Acto seguido el comité de selección, procede con la apertura electrónica que contiene la oferta del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determinare si la oferta responde a las características y/o requisitos de los términos de referencia, detallados en la sección específica de las bases.

El comité de selección habiendo revisado los documentos de presentación obligatoria para la admisibilidad de las ofertas paso a elaborar el siguiente cuadro.

N°	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	POSTOR		
		CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA	RUC : 20600098633	RUC : 20390625007	RUC : 20418896915
A	Declaración jurada de datos del postro (Anexo N°1)	Si cumple	Si cumple	Si cumple
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.	Si cumple	Si cumple	Si cumple
C	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°02)	Si cumple	Si cumple	Si cumple

	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)	No corresponde	No corresponde
G	El precio de la oferta en Soles, Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N°06) 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.	Si cumple	Si cumple
	RESULTADO	ADMITIDO	ADMITIDO

4. FACTORES DE EVALUACIÓN:

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

FACTOR DE EVALUACION	PRECIO		
	PUNTAJE/METODOLOGIA PARA SU ASIGNACION	SANITAS PERU S.A. - EPS	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
EVALUACIÓN: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor ACREDITACIÓN: Se acreditará mediante documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°06)	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 formula: $Pi = \frac{OM \times PMP}{OI}$ <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>	S/ 154,515.86	S/ 132,883.64
PUNTAJE	100 ntos	86 puntos	100 puntos

5. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

CAPACIDAD LEGAL / HABILITACIÓN	DOCUMENTO OBLIGATORIO	SANITAS PERU S.A. - EPS	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
Requisitos: <ul style="list-style-type: none"> Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP(SBS). Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud-SUSALUD o Certificado de Registro de Institución 	Acreditación: <ul style="list-style-type: none"> Copia Simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP(SBS). Copia Simple Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud- 	CUMPLE	CUMPLE

Administradora de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD.	SUSALUD o Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento de Salud emitido por Superintendencia Nacional de Salud- SUSALUD.		
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	DOCUMENTO OBLIGATORIO	SANITAS PERU S.A. - EPS	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado equivalente a S/ 500,000.00 (QUINETOS MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de bienes 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. Se consideran para esta contratación a los servicios similares, a los siguientes: Seguros de Vida	La acreditación del postor en la especialidad se acreditará copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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 la Entidad del Sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones	Acredita experiencia: S/1,014,212.72	Acredita experiencia: S/. 2,781,403.86
ESTADO		SEGUNDO PUESTO	GANADOR DE LA BUENA PRO

6. ACUERDO ADOPTADO:

Los integrantes del comité de Selección POR UNANIMIDAD, otorgan la Buena Pro del Concurso Publico N°003-2023-CS/MDSJL, SERVICIO DE SEGUROS PARA LA MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE LURIGANCHO: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (PENSION Y SALUD) Y VIDA LEY. (ITEM II - SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR SALUD):

MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD con RUC N°20517182673, por el importe de S/ 132,883.64 (Ciento treinta y dos mil ochocientos ochenta y tres con 64/100 soles.) por haber cumplido con todos los requisitos establecidos en las bases del procedimiento de selección.

Siendo las 17:20 horas del día 16.10.2023, se da por concluida la presente reunión, suscribiendo en señal de conformidad.

ALBERTO JHAMPIERRE RAMOS ARAUJO
Primer Miembro Suplente del Comité de Selección

MARCO ANTONIO LOZANO MUNAYLLA
Segundo Miembro Titular del Comité de Selección

LADY CORDOVA BERROSPÍ
Presidente Suplente del Comité de Selección