

FORMATO N° 13

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

1 NÚMERO DE ACTA

004-2024 - AS N° 10-2024-MDS-CS

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, el Distrito de Surquillo, a los 14 días del mes de junio del año 2024, en el local del de la Municipalidad Distrital de Surquillo - Oficina de Abastecimiento, a las 15:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Jefatural N° D000076-2024-OGA-MDS, y reconfirmado mediante Resolución Jefatural N° D000089-2024-OGA-MDS, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 10-2024-MDS-CS, cuyo objeto de convocatoria es la Contratación del Servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - SCTR PENSION de la Municipalidad Distrital de Surquillo, a fin de efectuar la APERTURA ELECTRONICA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 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:

Presidente	KARINA JACQUELINE BALDEON CASTILLO	Titular	X	Dependencia:	OGRH
		Suplente			
Primer Miembro	MAGALY DURAND TEJADA	Titular	X	Dependencia:	OGRH
		Suplente			
Segundo Miembro	PEDRO DAVID PEREYRA MANCO	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE ABASTECIMIENTO
		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:

N°	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	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	20600098633

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través del SEACE sus ofertas:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	06/06/2024	16:12:39
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	06/06/2024	15:56:53
3	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	06/06/2024	19:59:57

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

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, no se hayaron ofertas para la NO ADMISION.

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	X	X

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
----	----------------------------------	---------------------------

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL**

1	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	1
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1
...	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	115,192.49	46.86
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	91,867.36	37.37
...	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	137,801.05	56.05
9.2	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, según Anexo N°01 que forma parte de la presente Acta.		

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		98.000
	INTEGRIDAD DE LA CONTRATACION PUBLICA		2.000
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100.000
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		78.156
	INTEGRIDAD DE LA CONTRATACION PUBLICA		0.000
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		78.156
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 3		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		65.333
	INTEGRIDAD DE LA CONTRATACION PUBLICA		0.000
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		65.333

11

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100
2	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	78.156
3	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	65.333
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

12	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:	

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL**

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		
		CALIFICA		
12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		
		CALIFICA		
<p>SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.</p>				
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N°02 que forma parte de la presente Acta.			

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, los postrores que obtuvieron el 1°er y 2° lugar en orden de prelación, cumplen los requisitos de calificación establecidos en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS



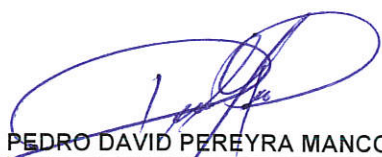
DE SER EL CASO INCLUIR:

Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1		
2		
...		

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15	 KARINA JACQUELINE BALDEON CASTILLO	
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 MAGALY DURAND TEJADA	 PEDRO DAVID PEREYRA MANCO
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO



EVALUACION DE OFERTAS ECONOMICAS

NOMENCLATURA DE PROCESO: ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 10-2024-MDS-CS

OBJETO DE LA CONTRATACION: CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION DE LA MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE SURQUILLO

COEFICIENTES	VALORES
PROP. ECONOMICA	98
VALOR REFERENCIAL	245,837.45
MEJOR OFERTA	91,867.36
BONIFICACION	0.00

POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE ECONOMICO	PUNTAJE FINAL	BONIFICACION SI/NO	PUNT. C/BONIFIC.	% V.REF.	ORDEN
OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	115,192.49	78.156	78.156	N	0.000	46.8572	2
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	91,867.36	98.000	98.000	N	0.000	37.3691	1
MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	137,801.05	65.333	65.333	N	0.000	56.0537	3



CALIFICACION DE OFERTAS

		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2
		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP
A	<p>CAPACIDAD LEGAL</p> <p>HABILITACIÓN</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe de contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 o Decreto Supremo N° 009-97-SA (de corresponder) Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 o Decreto Supremo N° 009-97-SA (de corresponder) Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.</p>	CUMPLE	CUMPLE
B	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien Mil con 00/100 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>Se considerarán servicios similares a los siguientes: Servicio de Seguros y Seguros de vida.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) Contratos u ordenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobante 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 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.</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE CALIFICACION		CALIFICA	CALIFICA