




FORMATO Nº 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																													
1	NÚMERO DE ACTA	005-2024/CP 003-2024																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Lima, a los 20 días del mes de febrero del año 2025, a las 12:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de Administración D0000147-2024-IPEN-ADM, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección Concurso Publico Nº 003-2024/IPEN, cuyo objeto de convocatoria es la "Contratación del servicio de seguro de polizas institucionales", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																												
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width: 25%;">Marina Quicaño Escalante</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width: 15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width: 30%;">Unidad de Logistica</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">IMAN BENITES AMARO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad de Recurso Humanos</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Victoria Elizabeth Rubio González</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">Unidad Funcional de Control Patrimonial</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	Marina Quicaño Escalante	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica	Suplente		Primer Miembro	IMAN BENITES AMARO	Titular	x	Dependencia:	Unidad de Recurso Humanos	Suplente		Segundo Miembro	Victoria Elizabeth Rubio González	Titular	X	Dependencia:	Unidad Funcional de Control Patrimonial	Suplente	
Presidente	Marina Quicaño Escalante	Titular	X	Dependencia:	Unidad de Logistica																								
		Suplente																											
Primer Miembro	IMAN BENITES AMARO	Titular	x	Dependencia:	Unidad de Recurso Humanos																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	Victoria Elizabeth Rubio González	Titular	X	Dependencia:	Unidad Funcional de Control Patrimonial																								
		Suplente																											
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nº</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>20100041953</td></tr> <tr><td>2</td><td>LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</td><td>20100210909</td></tr> <tr><td>3</td><td>OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP</td><td>20254165035</td></tr> <tr><td>4</td><td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>20332970411</td></tr> <tr><td>5</td><td>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>20418896915</td></tr> <tr><td>6</td><td>PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD</td><td>20431115825</td></tr> <tr><td>7</td><td>MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>20517182673</td></tr> </tbody> </table>					Nº	Nombre o razón social del participante	RUC	1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	20100041953	2	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	20100210909	3	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	20254165035	4	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411	5	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20418896915	6	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	20431115825	7	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	20517182673
Nº	Nombre o razón social del participante	RUC																											
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	20100041953																											
2	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	20100210909																											
3	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	20254165035																											
4	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411																											
5	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20418896915																											
6	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	20431115825																											
7	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	20517182673																											
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Nro. ítem</th> <th style="width: 65%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 15%;">Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>18/02/2025</td> <td>19:45:04</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td colspan="3">No se presentaron propuesta al ítem</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td colspan="3">No se presentaron propuesta al ítem</td> </tr> </tbody> </table>					Nro. ítem	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	18/02/2025	19:45:04	2	No se presentaron propuesta al ítem			3	No se presentaron propuesta al ítem										
Nro. ítem	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																										
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	18/02/2025	19:45:04																										
2	No se presentaron propuesta al ítem																												
3	No se presentaron propuesta al ítem																												
6	<p>Acto seguido, se procede con la descarga de la oferta del ítem 1, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstos en las bases.</p>																												
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																												

FORMATO Nº 13			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)			
De acuerdo con la revisión efectuada, la siguiente oferta fue admitida por lo que se procederá con su evaluación:			
Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	ITEM1	
9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	609,496.09	
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 01 y 02 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 Nº 1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	
	FACTORES	PUNTAJES	
	PRECIO	100	
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES	100	
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	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	100	
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:			
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	HABILITACIÓN	X	
	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADO	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 03 que forma parte de la presente Acta.		
13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor UNICO, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
Nº ITEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS		
14 ACUERDO ADOPTADO			

FORMATO Nº 13	
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:	
SERVICIOS EN GENERAL	
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)	
	Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de la oferta y calificación del ÍTEM 1, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta. Asimismo, se declara DesierTo al ÍTEM 2 y ÍTEM 3, porque no se presentaron propuestas.
15	<div><div><p>Firmado digitalmente por QUICANO ESCALANTE Marina FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 20.02.2025 14:55:10 -05:00</p></div><div><p>Firmado digitalmente por RUBIO GONZALEZ Victoria Elizabeth FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 20.02.2025 15:08:29 -05:00</p></div><div><p>Firmado digitalmente por IMAN BENITES Amaro FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 20.02.2025 15:24:27 -05:00</p></div></div> <div>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>

ANEXO - 1 - ADMISION DE LA OFERTA
CUADRO DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA
CONCURSO PUBLICO Nº 003-2024/IPEN

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGUROS DE POLIZAS INSTITUCIONALES - ITEM 1 MULTIRIESGO-DESHONESTIDAD-TRANSPORTE-VEHÍCULO-ACCIDENTES PERSONALES									
Nº	Nombre o Razón Social	ANEXO 1 - Declaración jurada de datos del postor	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	ANEXO 2 - Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento.	ANEXO 3 - Declaración jurada de cumplimiento de los Terminos deReferencia contenidos en el nuemral 3.1 del Capítulo III de la presente sección	ANEXO 4 - Declaración jurada de plazo de entrega	ANEXO 5-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 6-El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente	CONDICION
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	Cumple (folio 002)	Cumple (folio 003- 009)	Cumple (folio 010)	Cumple (folio 011)	Cumple (folio 012)	No aplica	Cumple(folio 013)	ADMITIDA

ANEXO - 1 - ADMISION DE LA OFERTA
CUADRO DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA
CONCURSO PUBLICO Nº 003-2024/IPEN

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGUROS DE POLIZAS INSTITUCIONALES - ITEM 2 VIDA LEY - SCTR PENSIÓN - FOLA	
No se presentaron propuesta	
RESULTADO	DESIERTO

ANEXO - 1 - ADMISION DE LA OFERTA
CUADRO DE VERIFICACION DE DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA
CONCURSO PUBLICO Nº 003-2024/IPEN

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGUROS DE POLIZAS INSTITUCIONALES - ITEM 3 POLIZA SEGURO COMPLEMENTARIO DE RIESGO SALUD

No se presentaron propuesta	
RESULTADO	DESIERTO

FECHA: 20/02/2025



Firmado digitalmente por QUICAÑO
ESCALANTE Marina FAU
20131371293 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 14:55:45 -05:00

MARINA QUICAÑO ESCALANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL
COMITÉ DE SELECCIÓN



Firmado digitalmente por IMAN
BENITES Amaro FAU 20131371293
soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 15:23:46 -05:00

IMAN BENITES AMARO

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO
TITULAR



Firmado digitalmente por RUBIO
GONZALEZ Victoria Elizabeth FAU
20131371293 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 15:09:35 -05:00

Victoria Elizabeth Rubio González

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO
MIEMBRO TITULAR

ANEXO N°2

CUADRO DE EVALUACION DE OFERTAS
CONCURSO PUBLICO N° 003-2024/IPEN
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGUROS DE POLIZAS INSTITUCIONALES - ITEM 1 MULTIRIESGO-DESHONESTIDAD-
TRANSPORTE-VEHÍCULO-ACCIDENTES PERSONALES

Nº	Nombre o razón social del postor	FACTORES DE EVALUACION	ORDEN DE PRELACION
		PUNTAJE TOTAL	
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	100.00	1

Om = 609,496.09

Nº	Nombre o razón social del postor	Precio	Puntaje a la oferta de precio
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	609,496.09	100.00

FECHA: 20/02/2025



Firmado digitalmente por QUICAÑO
ESCALANTE Marina FAU
20131371293 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 14:55:57 -05:00

MARINA QUICAÑO ESCALANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



Firmado digitalmente por IMAN
BENITES Amaro FAU 20131371293
soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 15:22:54 -05:00

IMAN BENITES AMARO

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO TITULAR



Firmado digitalmente por RUBIO
GONZALEZ Victoria Elizabeth FAU
20131371293 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 15:10:03 -05:00

Victoria Elizabeth Rubio González

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

ANEXO 3
CUADRO RESUMEN DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGUROS DE POLIZAS INSTITUCIONALES - ITEM 1 MULTIRIESGO-DESHONESTIDAD-
TRANSPORTE-VEHÍCULO-ACCIDENTES PERSONALES
CONCURSO PUBLICO Nº 003-2024/IPEN

REQUISITOS DE CALIFICACION	POSTOR N° 1 SEGÚN ORDEN DE PRELACIÓN
	REACTIVOS PARA ANALISIS S.A.C.
CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION	ACREDITA/NO ACREDITA
Requisitos: El postor debe contar con lo siguiente: Constancia emitida por la Superintendencia de Banca y Seguros mediante la cual se reconoce al contratista como una empresa de seguros con una antigüedad máxima de 90 días de expedido	ACREDITA (folio 14-17)
Acreditación: Copia de la constancia emitida por la Superintendencia de Banca y Seguros mediante la cual se reconoce al contratista como una Empresa de Seguros	
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 2 067,845.76, 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguro Multiriesgo y/o Seguro 3d Deshonestidad y/o Seguro vehicular y/o Seguro de Transportes y/o Seguro de Accidentes Personales y/o Seguro de Vida y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.	ACREDITA (folio 18-34)
Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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 Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago ¹¹ , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.	
CONDICION	CALIFICADA

FECHA: 20/02/2025



Firmado digitalmente por QUICAÑO
ESCALANTE Marina FAU
20131371293 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 14:56:08 -05:00

MARINA QUICAÑO ESCALANTE

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE
SELECCIÓN



Firmado digitalmente por IMAN
BENITES Amaro FAU 20131371293
soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 15:23:19 -05:00

IMAN BENITES AMARO

NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO TITULAR



Firmado digitalmente por RUBIO
GONZALEZ Victoria Elizabeth FAU
20131371293 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.02.2025 15:09:52 -05:00

Victoria Elizabeth Rubio González

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR