

FORMATO N° 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 | 01-2024-CS/MDV |
|---|----------------|----------------|

| | |
|---|--|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |
| | <p>En, el Distrito de Ventanilla, a los 13 días del mes de diciembre del año 2024, en la Subgerencia de Logística de la Municipalidad Distrital de Ventanilla, a las 11:30 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección AS N° 035-2024-CS/MDV, cuyo objeto de convocatoria es la "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) PENSION PARA EL PERSONAL OPERATIVO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p> |

| | | | | | | |
|---|--|----------------------------------|----------|---|--------------|---------------------------------|
| 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 | KATTERINE YURI SERRANO FERNANDEZ | Titular | X | Dependencia: | SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS |
| | | | Suplente | | | |
| | Primer Miembro | JUANA IRIS CHAVARRIA JIMENEZ | Titular | X | Dependencia: | SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS |
| | | | Suplente | | | |
| | Segundo Miembro | ALLAN CRISTIANS CANCINO NUÑEZ | Titular | X | Dependencia: | SUBGERENCIA DE LOGISTICA |
| | | | 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: | | |
| Nº | Nombre o razón social del participante | RUC |
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 20254165035 |
| 2 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 20418896915 |
| 3 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | 20600098633 |
| 12 | TVT QONTRATISTAS E.I.R.L. | 20611499591 |
| 13 | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 20332970411 |

5

| DETALLE DE LOS POSTORES | | | |
|--|--|-----------------------|----------------------|
| En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron de manera electronica a a traves del SEACE sus ofertas en la fecha establecida: | | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 12/12/2024 | 17:48:00 |
| | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 12/12/2024 | 18:29:00 |
| 2 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | 12/12/2024 | 20:00:00 |

| | |
|---|---|
| 6 | Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen 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, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación: | | |
| | Nº | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
| | 1 | | |

| | |
|---|--|
| 2 | |
|---|--|

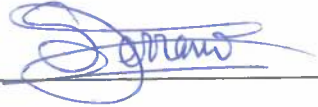

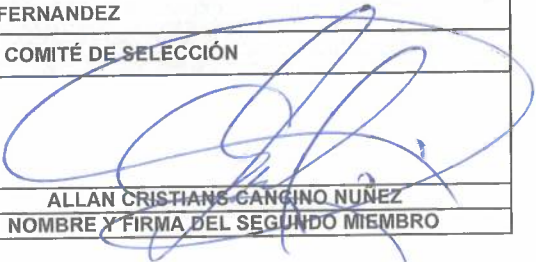
| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| 8 | DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN | | |
| | De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación: | | |
| | Nº | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula |
| | 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | UNICO |
| | 2 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | UNICO |
| | 3 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | UNICO |

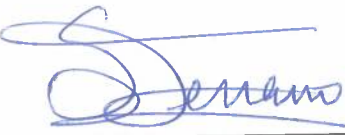

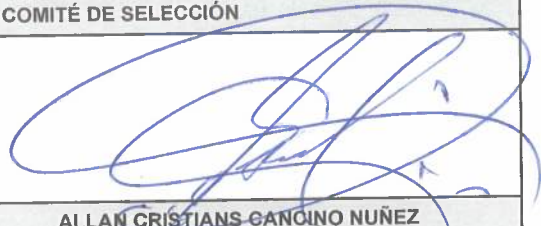
| | | | | |
|---|---------------------------|---|---------------------|----------------------|
| 9 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| | 9.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | |
| | Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor ESTIMADO |
| | 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 87,460.69 | 44.14 |
| | 2 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 93,291.40 | 47.09 |
| | 3 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | 84,913.28 | 42.86 |
| | 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 Nº 1 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS |
| | | FACTORES | PUNTAJES |
| | | PRECIO | 100.00 |
| | | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 100 puntos |
| | 10.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP |
| | | FACTORES | PUNTAJES |
| | | PRECIO | 97.09 |
| | | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 97.09 |
| 11 | 10.3 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS |
| | | FACTORES | PUNTAJES |
| | | PRECIO | 91.02 |
| | | SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES | 91.02 |

| | | | | |
|----|--|--|----------------|----------------------|
| 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 | PUNTAJE TOTAL |
| | 1 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | 100.00 | 100.00 |
| | 2 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 97.09 | 97.09 |
| | Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación. | | | |

| | |
|---|--|
| | |
| 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: | |
| | |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS |

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|-----------|
| 12 | 12.1 | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | A.1 | HABILITACION | X | |
| | | C | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| | | C.1 | CONTRATOS Y CONFORMIDAD | X | |
| | | | | | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | |
| | 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2 | | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | | A.1 | HABILITACION | X | |
| | | C | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | X | |
| C.1 | | FACTURACION | X | | |
| RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADO | | | |
| 13 | 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. | | | | |
| | 12.3 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS | | | |
| | | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo N° 3 que forma parte de la presente Acta. | | | |
| | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | | | |
| | De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: | | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | | | |
| 1 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | |
| DE SER EL CASO INCLUIR: | | | | | |
| 14 | 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 | | |
| 15 | ACUERDO ADOPTADO | | | | |
| | Los integrantes del COMITE DE SELECCION, 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. | | | | |
| |  | | | | |
| | KATTERINE YURI SERRANO FERNANDEZ | | | | |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | | | | |
|  | |  | | | |
| JUANA IRIS CHAVARRIA JIMENEZ NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO | | ALLAN CRISTIANS CANCINO NUNEZ NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO | | | |

| | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| FORMATO N° 22 | | | | | |
| ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: | | | | | |
| 1 | NÚMERO DE ACTA | | 01-2024-CS/MDV | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | | |
| | En, el Distrito de Ventanilla, a los 13 días del mes de diciembre del año 2024, en la Subgerencia de Logística de la Municipalidad Distrital de Ventanilla, a las 15: 00 horas, se reunieron los integrantes del comité de selección designados mediante FORMATO N° 04, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección AS N° 035-2024-CS/MDV, cuyo objeto de convocatoria es la "CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO(SCTR) PENSION PARA EL PERSONAL OPERATIVO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO. | | | | |
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | | |
| | El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: | | | | |
| | Presidente | KATTERINE YURI SERRANO FERNANDEZ | Titular | X | Dependencia: SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS |
| | | | Suplente | | |
| | Primer Miembro | JUANA IRIS CHAVARRIA JIMENEZ | Titular | X | Dependencia: SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS |
| Suplente | | | | | |
| Segundo Miembro | ALLAN CRISTIANS CANCINO NUÑEZ | Titular | X | Dependencia: SUBGERENCIA DE LOGISTICA | |
| | | Suplente | | | |
| 4 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | | | |
| | De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: | | | | |
| | Nombre o razón social del postor ganador | | Monto adjudicado | | |
| CRECER SEGUROS S.A. COMPANIA DE SEGUROS | | 84,913.28 | | | |
| 5 | BASE LEGAL | | | | |
| | Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE". | | | | |
| 6 | ACUERDO ADOPTADO | | | | |
| | Los integrantes del COMITÉ DE SELECCIÓN, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4. | | | | |
| 7 |  | | | | |
| | KATTERINE YURI SERRANO FERNANDEZ | | | | |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | | | | |
| |  | |  | | |
| | JUANA IRIS CHAVARRIA JIMENEZ | | ALLAN CRISTIANS CANCINO NUÑEZ | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO | | NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO | | | |

EVALUACION DE OFERTAS

ANEXO N° 01

AS N° 035-2024-CS-MDV - CONTRATACION DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) PENSION PARA EL PERSONAL OPERATIVO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA - PRIMERA CONVOCATORIA

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

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

| | |
|-----------------|--------------|
| VALOR ESTIMADO: | S/198,131.00 |
|-----------------|--------------|

| POSTOR | | FACTOR DE EVALUACION: PRECIO | | | | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|--------|-------------|--|----------------|-----|----------------|----------------|--------------------|
| i | N° RUC | NOMBRE | O _m | PMP | O _i | P _i | |
| 1 | 20600098633 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | S/84,913.28 | 100 | S/84,913.28 | 100.00 | 1 |
| 2 | 20254165035 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | S/84,913.28 | 100 | S/87,460.69 | 97.09 | 2 |
| 3 | 20418896915 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | S/84,913.28 | 100 | S/93,291.40 | 91.02 | 3 |



KATTERINE YURI SERRANO FERNANDEZ
Presidente del Comité de Selección



JUANA IRIS CHAVARRIA JIMENEZ
Primer Miembro del Comité de Selección



ALLAN CRISTIANS CANCINO NUÑEZ
Segundo Miembro del Comité de Selección

ANEXO 1 - ADMISIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 035-2024-CS/MDV

"CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO(SCTR) PENSION PARA EL PERSONAL OPERATIVO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA"

| DESCRIPCION | POSTOR | POSTOR |
|---|---|--|
| | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP |
| 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria | | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | PRESENTA Cumple | PRESENTA 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. | PRESENTA Cumple | PRESENTA Cumple |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | PRESENTA Cumple | PRESENTA Cumple |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | PRESENTA Cumple | PRESENTA Cumple |
| e) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4) | PRESENTA Cumple | PRESENTA 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 APLICA | NO APLICA |
| h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | 84,913.28 | 87,460.69 |
| 2.2.2. Documentación de presentación facultativa | | |
| b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10). | NO ES MYPE | NO ES MYPE |
| OBS: A) LA EMPRESA MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS , SU OFERTA SE CONSIDERA ADMITIDA, CUMPLE CON LA PRESENTACION DE DOCUMENTOS OBLIGATORIOS. | | |
| RESULTADO | ADMITIDO | ADMITIDO |

ANEXO 3 - CALIFICACIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 035-2024-CS/MDV
"CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO(SCTR) PENSION PARA EL PERSONAL OPERATIVO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA"

| 3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | POSTOR | POSTOR |
|---|--------|---|--|
| A. HABILITACION | | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP |
| COPIA SIMPLE DE CERTIFICADO DE SEGURO DE SALUD | | SI CUMPLE | SI CUMPLE |
| C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | |
| <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/200,000.00(DOSCIENTOS 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. 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 S/ 50,000.00(CINCIENTA MIL CON 00/100 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIO DE SEGURO OBLIGATORIO DE LEY EN GENERAL, COMO LOS SEGUROS DE VIDA Y ACCIDENTES PERSONALES, SE PODRA CONSIDERAR ADICIONALMENTE COMO EXPERIENCIA PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN LOS PLANES DE SALUD EPS, AMPARADOS POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. | | Cumple | Cumple |
| <u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con 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 Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. | ESTADO | CALIFICADO | CALIFICADO |

Handwritten signatures and initials are present on the right side of the page, including a large signature and several smaller initials.