

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

**Consulta:** Nro. 1

**Consulta/Observación:**

SCTR PENSIÓN: Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva indicar si se ha realizado exámenes ocupacionales en la población laboral. Asimismo, indicar que exámenes se han realizado, la periodicidad del mismo y los hallazgos detectados.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE ACLARA LA CONSULTA, No se cuenta con Exámenes Ocupacionales

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

SCTR PENSIÓN: Solicitamos al Comité de Selección indicar las primas pagadas, planillas declaradas y número de trabajadores en los últimos 24 meses, consignarlo mes a mes (planilla declarada, n° de trabajadores, fecha, primas pagadas)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PRIMAS PAGADAS Y ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

**Consulta:** Nro. 3

**Consulta/Observación:**

SCTR PENSIÓN: Solicitamos al Comité de Selección enviarnos la planilla mensual y/o anual con el número de trabajadores, indicando puestos laborales, en formato excel.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

SCTR PENSIÓN: Solicitamos al Comité de Selección detallar los siniestros presentados en los últimos 5 años cerrados, considerando por cada siniestro lo siguiente: Fecha ocurrencia, monto, estado, tipo de cobertura, tipo de evento)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, según lo dispuesto en el art. 13 de la Ley de Transparencia, la solicitud de información no implica la obligación de las entidades de crear o producir información con la que no cuenta al momento de efectuarse el pedido. Sin perjuicio a lo indicado la información disponible a la fecha se encuentra en el ANEXO SINIESTRALIDAD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

SCTR PENSIÓN: Solicitamos al Comité de Selección se sirva detallar las actividades y funciones que realizan que realizará el personal a asegurar (N° TRABAJADORES, TIPO DE ACTIVIDAD, TOTAL REMUNERACION)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, la información solicitada podrá ser obtenida de manera directa por el participante revisando la clasificación Industrial Internacional Uniforme (CIIU), utilizando la información de su RUC, adicionalmente la información disponible se encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

SCTR PENSIÓN: Agradeceríamos nos indiquen cuál es la facturación que tendrá la póliza.

Acápíte de las bases : Sección: Específico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma al participante que la facturación es a mes vencido

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

SCTR Pensión: Agradeceríamos al Comité de Selección indicarnos la modalidad de inclusiones que tendrá la póliza.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se emitirá la trama correspondiente en caso se cuente con ingresos o bajas para las inclusiones y exclusiones según el caso.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

**Consulta:** Nro. 8

**Consulta/Observación:**

SCTR PENSIÓN: Agradeceríamos al comité de Selección indicar nombre de agente / Bróker y porcentaje de comisión ofrecido.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** NO    **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

En atención a la consulta, se precisa que la Entidad cuenta con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, asimismo , se informa que la comisión convenida con el corredor de seguros es de 10% para los seguros patrimoniales y humanos

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, en caso alguna de las Entidades participantes cambia de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio; la comisión de agenciamiento, de encontrarse pendiente el pago, será abonada conforme a la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta se aclara al participante que en la estructura de costos del Valor Estimado del presente Procedimiento de Selección esta incluida la comisión del corredore de seguros.

Teniendo en cuenta lo referido en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se informa que la comisión convenida con el corredor de seguros es de 10% para los seguros humanos. La comisión se pagará al corredor de seguros nombrado al momento de la convocatoria del presente procedimiento de selección y la forma de pago se realizará de acuerdo a la política de pago de comisiones que tenga vigente la compañía de seguros contratista con el corredor de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

SCTR PENSIÓN: Agradeceremos se sirvan a indicar el monto total de la planilla anual con la cual se realizará el cálculo para la presentación de ofertas.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara al participante que el monto de la planilla Anual con la cual se realizara el cálculo es S/ 13'051,055.02 según lo señalado en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

SCTR PENSIÓN: Agradeceremos se sirvan a indicar el monto de la planilla mensual que se considerará para el cálculo de la oferta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que el monto de la planilla mensual es de S/ 1'009,564.94 según lo señalado en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	10:05:35

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

SCTR PENSIÓN: Agradeceremos se sirvan a confirmar si el monto de la planilla mensual se multiplicará por 12 o 14 para realizar el cálculo de la oferta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta del participante, se precisa que para la póliza de SCTR se consideran 14 remuneraciones al año.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 13

**Consulta/Observación:**

CORREDOR DE SEGUROS DESIGNADO.-

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar a los participantes si la Entidad cuenta, para el presente Procedimiento de Selección, con los servicios de un Corredor de Seguros. Agradeceremos proporcionar el nombre del Corredor de Seguros de corresponder.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

En atención a la consulta, se precisa que la Entidad cuenta con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

FACULTADES DE REPRESENTACIÓN DEL CORREDOR.-  
Considerando que la normativa de seguros otorga poderes de representación a los Corredores de Seguros, agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar si el Corredor de Seguros, nombrado por vuestra Entidad, se encuentra autorizado para recoger y entregar las diferentes Pólizas, endosos, documentación; etc., en su nombre y representación.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta, se precisa que la Entidad cuenta con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, quien se encuentra acreditado para representar a las empresas en el presente programa de seguros conforme a las disposiciones establecidas por la SBS.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

SOBRE LA COMISIÓN DEL CORREDOR DE SEGUROS:

De acuerdo a lo establecido por el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, SOLO EN LOS CASOS DE CONTRATACIONES QUE INVOLUCREN LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS PATRIMONIALES, procede que la Entidad pueda solicitar que la cotización de las aseguradoras contenga una estructura de costos que incluya la comisión del corredor de seguros, o convenir dicha comisión con el corredor de seguros nombrados y, atendiendo que en el presente procedimiento de selección se ha convocado la contratación de un SEGURO PERSONAL, como lo constituye la contratación de los SEGUROS SCTR SALUD y SCTR PENSIÓN; solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, para la presente contratación, la determinación de la comisión por agenciamiento será conforme a lo establecido por los artículos 32 y 34 de la Resolución SBS N° 809-2019, Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros, al involucrar la presente contratación solamente la contratación de Seguros Personales y no Seguros Patrimoniales.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta, se aclara al participante que en la estructura de costos del Valor Estimado del presente Procedimiento de Selección esta incluida la comisión del corredore de seguros.

Teniendo en cuenta lo referido en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se informa que la comisión convenida con el corredor de seguros es de 10% para el Programa de Seguros. La comisión se pagará al corredor de seguros nombrado al momento de la convocatoria del presente procedimiento de selección y la forma de pago se realizará de acuerdo a la política de pago de comisiones que tenga vigente la compañía de seguros contratista con el corredor de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 16

**Consulta/Observación:**

OBJETO DE LA CONVOCATORIA. -

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que el presente Procedimiento de Selección es uno convocado según relación de ítems.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

OBJETO DE LA CONVOCATORIA. -  
Agradeceremos se sirvan precisar si, para la presentación de propuestas, la presentación de las ofertas será uno por cada uno de los dos ítems al que se participa.

Se realiza esta consulta considerando que, en un procedimiento convocado según relación de ítems, un postor puede presentarse alternativamente a un ítem o a otro indistintamente.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 18

**Consulta/Observación:**

OBJETO DE LA CONVOCATORIA. -

De ser el presente procedimiento uno convocado según relación de ítems: ¿Los postores podrán presentarse indistintamente y a cualquiera de los dos ítems convocados?

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

CONDICIONADO GENERAL Y CLÁUSULAS:  
Teniendo en consideración que cada Compañía de Seguros cuenta con sus propios condicionados generales y clausulas para diversos tipos de seguros, los mismos que han sido aprobados y revisados por la Superintendencia de Banca y Seguros, solicitamos al Comité se sirvan confirmar que el postor que obtenga la buena pro anexará en las pólizas su respectivo condicionado general y clausulas Adicionales a las coberturas señaladas en los Términos de Referencia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma lo consultado. El postor favorecido con el otorgamiento de la buena pro, podrá incluir sus condicionados generales, particulares y especiales, según coberturas otorgadas; los cuales, en conjunto, no deberán modificar los términos y condiciones contenidas en el requerimiento y Bases Integradas. Las condiciones particulares, especiales y adicionales señaladas en cada uno de las pólizas prevalecen sobre cualquier condicionado general y cláusulas que el postor ganador de la Buena Pro pueda anexar.  
Por lo tanto, la inclusión de las condiciones generales del postor adjudicado, no hará que cambie las condiciones determinadas por la Entidad.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 20

**Consulta/Observación:**

Vencimiento de su Programa de Seguros:

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan confirmar la fecha de vencimiento de su actual Programa de Seguros SCTR Salud y Pensión.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que, en la actual se cuenta con un contrato vigente hasta el 23/02/2025

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

HORARIO DE ATENCIÓN MESA PARTES ENTIDAD:  
Solicitamos al Comité de Selección se sirvan proporcionar la dirección de la mesa de partes de vuestra Entidad, asimismo, el horario de atención. De la misma forma agradeceremos se sirvan brindar la dirección electrónica de la mesa de partes virtual de la Entidad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que, la Mesa de Partes Digital de la Municipalidad Distrital de Independencia ( <https://facilita.gob.pe/t/1158>) con atención a la Oficina de Recursos Humanos.  
Se detalla el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Túpac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

SINIESTRALIDAD DETALLADA:

Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar a los participantes la siniestralidad detallada de los últimos CINCO (5) AÑOS, incluyendo aquellos siniestros absorbidos por el deducible. Agradeceremos que la información a ser proporcionada contenga, como mínimo, los siguientes datos:

- a) Tipo de siniestro
- b) Fecha de ocurrencia de este.
- c) Monto reclamado.
- d) Gastos no cubiertos.
- e) Deducible.

Acápíte de las bases : Sección: Específico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, según lo dispuesto en el art. 13 de la Ley de Transparencia, la solicitud de información no implica la obligación de las entidades de crear o producir información con la que no cuenta al momento de efectuarse el pedido. Sin perjuicio a lo indicado la información disponible a la fecha se encuentra en el ANEXO SINIESTRALIDAD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 23

**Consulta/Observación:**

**DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:**

Solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar si bastará la sola presentación de la Declaración Jurada (Anexo N° 3) establecida en el inciso d) del Numeral 2.2.1.1., correspondiente al Contenido de las Propuestas de la Sección Específica de las Bases, Documentación de presentación obligatoria, o si será necesario que lo declarado se encuentre respaldado con la presentación de algún otro documento.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.2.1.1.      **Literal:** d)      **Página:** 18

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que en virtud del Capítulo II, numeral 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta literal D) es suficiente presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el Capítulo III de la presente sección (Anexo 3).

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Observación: Nro. 24**

**Consulta/Observación:**

REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO:  
Observamos el inciso j) del numeral 2.4, por cuanto resulta reiterativo para el presente procedimiento de selección.

El Comité de Selección debe tener presente que, mediante la presentación de lo requerido por el inciso i) DETALLE DE LOS PRECIOS UNITARIOS DEL PRECIO OFERTADO, el postor ganador de la Buena Pro presentará, valga la redundancia, todo el detalle de su oferta económica, es decir, EN BUENA CUENTA ELLO CONSTITUYE UNA ESTRUCTURA DE COSTOS, así como el detalle del precio de la oferta del seguro convocado a suma alzada.

Señalamos que ello sería reiterativo, por cuanto el inciso j) Estructura de Costos, señala en su pie de página 10: ¿INCLUIR SOLO CUANDO RESULTE NECESARIO PARA LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, IDENTIFICAR LOS COSTOS DE CADA UNO DE LOS RUBROS QUE COMPRENEN LA OFERTA.¿ Consideramos que este punto YA SE HA CUMPLIDO MEDIANTE LA PRESENTACIÓN DE LO REQUERIDO POR EL INCISO i) ¿ DETALLE DE LOS PRECIOS UNITARIOS DEL PRECIO OFERTADO en donde se desglosan los costos de CADA UNO de los rubros del seguro convocado.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y retire de las Bases el inciso j) por ser similar a la presentación del detalle de precios unitarios, elemento requerido por el inciso i).

En caso de no ser acogida la presente observación, solicitamos al Comité de Selección se sirva ilustrar a los participantes LA FORMA DE PRESENTAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR LOS INCISOS i) y j) ASÍ COMO ACLARAR Y EXPLICAR SUS DIFERENCIAS.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 2.4      Literal: j)      Página: 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

No se acoge lo solicitado, el sistema de contratación definido en la bases y terminos de referencia es a SUMA ALZADA, por lo tanto en solicitar detalle del precio ofertado se da en caso de que si el sistema de contratación hubiera sido a PRECIOS UNITARIOS, por tal motivo el solicitar la estructura de costos es necesaria para la información detallada del importe que ofrese el postor en el procedimiento.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**  
null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Observación: Nro. 25**

**Consulta/Observación:**

REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO:

Observamos el inciso k) del presente numeral que requiere el Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete.

Consideramos pertinente recordar que la presente convocatoria no ha sido convocada por paquete; sino SEGÚN RELACIÓN DE ÍTEMS, en donde cada ítem constituye un procedimiento menor dentro de uno mayor.

Asimismo, cada uno de los DOS ítems convocados , han sido convocados para la contratación DE UN SOLO TIPO DE SEGURO; es decir, el Ítem 1 para el seguro SCTR SALUD y el Ítem 2 para el Seguro SCTR PENSIÓN; NINGUNO DE LOS DOS ÍTEMS CONVOCADOS HAN SIDO CONVOCADOS POR PAQUETE.

El artículo 37 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado - D.S. Nº 344-2018-EF, define a las contrataciones por paquete: ¿La Entidad puede efectuar contrataciones por paquete, agrupando en el objeto de la contratación, VARIOS BIENES, SERVICIOS EN GENERAL O CONSULTORÍAS DISTINTOS pero vinculados entre sí.¿ Es decir, una contratación por paquete procede cuando se contratan VARIOS BIENES O SERVICIOS DISTINTOS EN UN SOLO ÍTEM O EN UN ÚNICO ÍTEM.

Podría darse el caso, en la presente convocatoria, que dos postores diferentes resulten favorecidos con la Buena Pro, cada uno con un ítem distinto; ¿Qué detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete, podrían presentar si cada uno ha ganado la Buena Pro de UN SOLO TIPO DE SEGURO. Como señaláramos, la presente convocatoria es según relación de ítems y no por paquete.

De la misma forma, el pie de página 12 del inciso observado señala claramente que este sólo debe incluirse ¿SÓLO EN CASO DE CONTRATACIONES POR PAQUETE.¿

Conforme estamos acreditando, la presente convocatoria no ha sido realizada por paquete, por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y retirar de las bases el inciso observado.

Acápíte de las bases :      Sección: Especifico      Numeral: 2.4      Literal: j)      Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

SE ACOGE LO SOLCITADO, por lo que en la integracion de bases se eliminara esta condicion.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:

Solicitamos al Comité de Selección en base al Principio de Eficiencia, se sirva considerar que la presentación de la documentación para el perfeccionamiento del contrato pueda realizarse por medios digitales; por lo que solicitamos se proporcione la dirección electrónica de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad convocante. En el caso de requerirse la presentación de la carta fianza de fiel cumplimiento de contrato, la entrega del mencionado título valor se coordinará entre las partes.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: no Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el ganador de la buena pro, podrá presentar pólizas electrónicas vía Mesa de Partes Digital de la Municipalidad Distrital de Independencia ( <https://facilita.gob.pe/t/1158>) con atención a la Oficina de Recursos Humanos. Se detalla el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Túpac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 27

**Consulta/Observación:**

**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:**

En lo relativo al acto mismo del perfeccionamiento del contrato; solicitamos al Comité de Selección y a la propia Entidad, se sirva considerar que, el perfeccionamiento del contrato pueda ser realizado mediante la suscripción del contrato mediante Firmas Digitales debidamente autorizadas y permitidas por Ley.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.5      **Literal:** no      **Página:** 21

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

En atención a su consulta, se indica que, de acuerdo a lo señalado en la Ley 27269 Ley de Firmas y certificados digitales, es posible utilizar la firma digital para la formalización del contrato, sin perjuicio de que también se pueda suscribir de manera física.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

FORMA DE PAGO:

En lo relativo a la forma de pago, conviene señalar que desde el 1 de octubre de 2016, se inició la implementación de la emisión en forma electrónica, de todos los documentos tributarios; tales como: facturas, notas de crédito, entre otros, EN FORMA OBLIGATORIA Y EN TODAS LAS ACTIVIDADES COMERCIALES, de acuerdo a lo establecido por la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria (SUNAT) en el marco de la virtualización de los servicios que se brindan a los contribuyentes.

Por lo que solicitamos a la Entidad se sirva confirmar que se recibirán los documentos tributarios emitidos electrónicamente, como las facturas electrónicas, que el ganador de la Buena Pro y Contratista emita en forma obligatoria, conforme a la normatividad sobre la materia.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva brindar la dirección electrónica para efectos de la presentación de las facturas electrónicas.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.6 Literal: no Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a su consulta, se confirma que para efectos del trámite de pago, se aceptarán los comprobantes de pago que emita el adjudicatario de la buena pro, los cuales podrán ser remitidos vía Mesa de Partes Digital de la Municipalidad Distrital de Independencia ( <https://facilita.gob.pe/t/1158>) con atención a la Oficina de Recursos Humanos. Se detalla el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Túpac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

PROFORMA DEL CONTRATO:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar que la Proforma de Contrato consignada en el Capítulo V de las Bases, será el tenor del contrato definitivo a ser suscrito por el ganador de la Buena Pro, con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección, conforme a lo establecido por el Art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado. Se hace necesaria esta precisión por cuanto se ha dado el caso, en otras Entidades del Estado, que han variado el tenor de la Proforma del Contrato al momento de la suscripción de este; incorporando nuevas condiciones, penalidades u obligaciones diferentes a las consignadas en la Proforma de Contrato y que no se encontraban consideradas en las Bases Integradas ni fueron puestas en conocimiento de los postores.

Acápite de las bases : Sección: Específico Numeral: V Literal: no Página: 37

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De conformidad con el Anexo N° 1 Definiciones del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, proforma de contrato es el proyecto del mismo a suscribirse entre la Entidad y el postor ganador de la buena pro y que forma parte de las Bases. Seguidamente, el artículo 32, numeral 32.1, de la Ley de Contrataciones del Estado, establece que el contrato se ajusta a la proforma incluida en los documentos del procedimiento de selección con las modificaciones aprobadas por la Entidad durante el mismo.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Observación: Nro. 30**

**Consulta/Observación:**

PROFORMA DE CONTRATO:

Observamos que no se ha considerado, dentro del correlativo de la Proforma de Contrato, la Cláusula Novena.

Por lo que agradeceremos al Comité de Selección se sirva corregir la numeración de la Proforma de Contrato.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** V    **Literal:** no    **Página:** 39

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que con motivo de la integración de bases se corregirá el correlativo mencionado.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	12:27:10

**Consulta:** Nro. 31

**Consulta/Observación:**

ANEXO N° 3:

En lo relativo a la nota consignada en la parte final del Anexo N° 03, la misma que señala:

¿Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.¿

Agradeceremos se sirvan especificar qué otros documentos, aparte de los requeridos por el Numeral 2.2.1.1 de la Sección Específica de las Bases, son requeridos adicionalmente para la presentación del expediente técnico, en todo caso, se sirva aclarar la mencionada nota precisando que no se presentará documentación adicional a la señalada por el Numeral 2.2.1.1.

**Acápites de las bases :** Sección: Anexos      **Numeral:** 3      **Literal:** no      **Página:** 48

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que en virtud del Capítulo II, numeral 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta literal D) es suficiente presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el Capítulo III de la presente sección (Anexo 3).

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

SCTR Salud: Solicitamos al Comité de Selección enviarnos la planilla mensual y/o anual con el número de trabajadores, indicando puestos laborales, en formato excel.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección enviar el detalle de atenciones de siniestros de SCTR Salud. (Se refiere a las atenciones médicas por tipo de beneficio: ambulatorio, hospitalario, emergencias, etc. por SCTR Salud y con algún identificador por afiliado; además considerando por cada siniestro el nombre de la clínica, diagnóstico o CIE10, fecha de la ocurrencia, fecha de la liquidación, el cliente y el beneficio pagado o monto de beneficio pagado.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, según lo dispuesto en el art. 13 de la Ley de Transparencia, la solicitud de información no implica la obligación de las entidades de crear o producir información con la que no cuenta al momento de efectuarse el pedido. Sin perjuicio a lo indicado la información disponible a la fecha se encuentra en el ANEXO SINIESTRALIDAD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección enviar Excel con el monto de asegurados declarados mes a mes por los últimos 12 meses

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección enviar Excel con las primas pagadas de los últimos 12 meses.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La informacion solicitada se encuantra dentro de lo ANEXOS

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 36

**Consulta/Observación:**

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección indicar número de asegurados de su última vigencia renovada, indicar mes renovado y el año (declarado de la última vigencia)

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 37

**Consulta/Observación:**

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección descartar labores motorizadas para la presente contratación. Si hubieran dichas labores indicar detalle de personal y sueldos.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se se acepta lo indicado por el participante y se aclara la consulta informando que los Serenos y notificadores realizan su labores motirizados, por otro lado la información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 38

**Consulta/Observación:**

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección descartar labores de altura o instalaciones en altura. Si hubieran dichas labores indicar cuáles son las medidas de seguridad empleadas y hasta cuántos de altura están expuestos.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Si existen personas que realizan trabajos de altura, son los obreros de areas verdes que realizan trabajos de corte de arboles, siendo las medidas de seguridad las establecidas en el protocolo; asimismo, se realizan utilizando los EPP según el caso.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 39

Consulta/Observación:

SCTR Salud: Agradeceríamos nos indiquen cuál es la facturación que tendrá la póliza.

Acápíte de las bases : Sección: Específico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma al participante que la facturación es a mes vencido

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 40

Consulta/Observación:

SCTR Salud: Agradeceríamos al Comité de Selección indicarnos la modalidad de inclusiones que tendrá la póliza.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se emitirá la trama correspondiente en caso se cuente con ingresos o bajas para las inclusiones y exclusiones según el caso.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 41

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Agradeceríamos al comité de Selección indicar nombre de agente / Bróker y porcentaje de comisión ofrecido.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara lo consultado y se precisa que se cuenta con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERU S.A.C Corredores de Seguros, asimismo se confirma que en la estructura de costos del Valor Estimado del presente Procedimiento de Selección se ha considerado el 10% de comisión por agenciamiento.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

Consulta: Nro. 42

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, en caso alguna de las Entidades participantes cambia de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio; la comisión de agenciamiento, de encontrarse pendiente el pago, será abonada conforme a la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta se aclara al participante que en la estructura de costos del Valor Estimado del presente Procedimiento de Selección esta incluida la comisión del corredore de seguros.

Teniendo en cuenta lo referido en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se informa que la comisión convenida con el corredor de seguros es de 10% para los seguros humanos. La comisión se pagará al corredor de seguros nombrado al momento de la convocatoria del presente procedimiento de selección y la forma de pago se realizará de acuerdo a la política de pago de comisiones que tenga vigente la compañía de seguros contratista con el corredor de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 43

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Agradeceremos se sirvan a indicar el monto total de la planilla anual con la cual se realizará el cálculo para la presentación de ofertas.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara al participante que el monto de la planilla Anual con la cual se realizara el cálculo es S/ 13´072,655.02 según lo señalado en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 44

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Agradeceremos se sirvan a indicar el monto de la planilla mensual que se considerará para el cálculo de la oferta.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara al participante que el monto de la planilla mensual es de S/ 1'011,364.94 según lo señalado en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 45

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Agradeceremos se sirvan a confirmar si el monto de la planilla mensual se multiplicará por 12 o 14 para realizar el cálculo de la oferta.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

En atención a la consulta del participante, se precisa que para la póliza de SCTR se consideran 14 remuneraciones al año.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:29:44

**Consulta:** Nro. 46

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Agradeceríamos al Comité de Selección acogerse a la siguiente observación de Condiciones: los plazos de aviso siniestros son dentro de las 48 horas de acuerdo a Ley.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

No se acoge su solicitud, los 60 días calendario se enmarcan dentro de la ley debido a que se consideran razonables, debe prevalecer lo indicado en los términos de referencia por ser conveniente para los asegurados,

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 47

Consulta/Observación:

En caso que para este proceso de selección la Entidad cuente con asesor/corredor de seguros. Solicitamos nos remitan la carta de nombramiento del corredor designado. Asimismo, solicitamos nos informen si han acordado el porcentaje de comisión con dicho corredor, según lo dispuesto en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Der ser así, les solicitamos nos confirmen el porcentaje de comisión que se deberá incluir como parte de la oferta económica en el presente proceso de selección.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta, se aclara al participante que en la estructura de costos del Valor Estimado del presente Procedimiento de Selección esta incluida la comisión del corredore de seguros.

Teniendo en cuenta lo referido en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se informa que la comisión convenida con el corredor de seguros es de 10% para el Programa de Seguros. La comisión se pagará al corredor de seguros nombrado al momento de la convocatoria del presente procedimiento de selección y la forma de pago se realizará de acuerdo a la política de pago de comisiones que tenga vigente la compañía de seguros contratista con el corredor de seguros. Se adjunta carta de nombramiento, Anexo "Carta de Nombramiento"

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 48

Consulta/Observación:

"En caso de existir un porcentaje o monto fijo de comisión contemplado a favor del asesor/corredor, solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar lo siguiente:

- ¿Se paga el íntegro de la comisión únicamente al asesor/corredor nombrado desde la fecha de convocatoria hasta la fecha de otorgamiento de la buena pro?
- De darse un cambio de asesor/corredor durante el periodo de tiempo mencionado en el punto 1 precedente:
  - ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de la convocatoria?
  - ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de otorgamiento de la buena pro?
  - ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.
- De existir cambio de asesor/corredor, luego del otorgamiento de la buena pro, pero antes de la suscripción del contrato:
  - ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien (es) tuvo nombramiento vigente hasta antes de la suscripción del contrato conforme a las respuestas dadas a la pregunta 2 anterior?
  - ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien tuvo nombramiento vigente a la fecha de suscripción del contrato?
  - ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar."

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En respuesta a lo consultado, para el presente procedimiento de selección se ha establecido que el porcentaje de comisión es del 10% de la prima neta. Por otro lado, respecto a las 3 consultas realizadas se confirma que la comisión se pagará al corredor de seguros nombrado al momento de la convocatoria del presente procedimiento de selección y la forma de pago se realizará de acuerdo a la política de pago de comisiones que tenga vigente la compañía de seguros contratista con el corredor de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 49

**Consulta/Observación:**

Formulamos consulta para que precisen si, de acuerdo con sus normas internas, es posible que un postor pueda participar en su concurso, estando sujeto a cobranzas coactivas?

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 0      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se a señalado en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento solo están impedidos aquellas personas naturales o jurídicas que se encuentren inhabilitados o suspendidos para contratar con el Estado (Tribunal del OSCE) o se encuentre inmerso en uno de los impedimentos señalados en el artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 50

**Consulta/Observación:**

Siendo el proceso por ítems, les agradeceremos nos confirmen si se tiene que presentar una propuesta por cada uno de los ítems o si hay que presentar una propuesta por la totalidad de los ítems.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 51

**Consulta/Observación:**

Sírvanse aclarar si es obligatorio la presentación a todos los ítems o si el postor se puede presentar solo a uno de ellos.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 16

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 52

Consulta/Observación:

Teniendo en consideración que el presente proceso de selección implica la contratación de seguros, es necesario que se establezca en las bases que las normas y disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP se aplicarán complementariamente; siendo la norma prioritaria la Ley 29946 ¿ Ley del Contrato de Seguro en vigencia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.10 Literal: no Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que, con motivo de la integración de bases, se añadirá el texto : "Las normas y disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP así como la Ley 29946- Ley del Contrato de Seguro en vigencia, son de aplicación Supletoria".

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 53

Consulta/Observación:

"El numeral 2.2 de la Bases (2.2.1.1. Contenido de las Ofertas) establece que la oferta contendrá la documentación señalada, de manera obligatoria. Respecto a la presentación de documentos y la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma de los documentos señalados para la admisión de ofertas."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: no Página: 18

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que de acuerdo a lo establecido en el numeral 1.7 de la Sección general de las Bases: Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley Nº 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales ). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 54

Consulta/Observación:

Sírvanse aclarar si bastará la presentación del Anexo N° 3, no siendo necesario incluir en la propuesta los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1. del Capítulo III.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: d Página: 18

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta del participante, se precisa que no es necesario la presentación de los términos de referencia de la contratación, basta con la presentación del Anexo N° 3, Declaración Jurada de Cumplimiento de los Términos de Referencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 55

**Consulta/Observación:**

"Con respecto al último párrafo del literal g) del numeral 2.2.1.1 señalan que 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.

Siendo el sistema de contratación A SUMA ALZADA, de conformidad con el art. 35 del Reglamento de la Ley 30225, el postor debe formular su oferta por un monto fijo integral y por un determinado plazo de ejecución, por lo que les agradeceremos se sirvan confirmar y precisar que los postores sólo presentarán en sus propuestas económicas el monto total de las mismas."

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.2.1.1      **Literal:** g      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que, para los ITEMS 1 y 2, el postor presentará en su propuesta económica el monto total de cada una de ellas, de conformidad a lo señalado en el Anexo N° 6 de las bases.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 56

Consulta/Observación:

"Solicitamos al comité especial sirva precisar el Texto a considerar en la carta Fianza en caso de resultar adjudicados en la buena pro. Así como también confirmar si la entidad aceptara el redondeo en el segundo decimal de la Fianza y esta no será materia de observación.

Ejemplo:

GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DERIVADO DEL CONCURSO PÚBLICO N° ¿¿¿¿¿¿¿¿. CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE¿¿¿¿¿¿¿¿."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: no Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En cuanto al tenor de la carta fianza, este deberá permitir identificar con claridad el monto, procedimiento de selección y objeto de contratación, cumpliendo con las formalidades y exigencias establecidas en la normativa de contratación pública con relación a las garantías. En cuanto al redondeo del segundo decimal del monto a ser considerado en la Fianza, este deberá ser hacia arriba para garantizar absolutamente el monto exigido en la norma de contrataciones del Estado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 57

Consulta/Observación:

"2.4 Requisitos para el Perfeccionamiento del Contrato:  
En lo relativo a la documentación requerida en los Incisos i) j) k) que requieren que se presenten para el Perfeccionamiento del Contrato: Detalle de los precios unitarios del precio ofertado, Estructura de Costos y el Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete.

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan unificar dichos requisitos, debido a que se trata del mismo requerimiento; nos permitimos sugerir que sea excluido los incisos i) y k) o de lo contrario solicitamos al Órgano Encargado de las Contrataciones se sirvan proporcionar el modelo de formato de como tendría que presentar el postor que obtenga la Buena Pro."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: no Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El comité de selección aclara y comunica que el sistema de contratación es a Suma Alzada y para la suscripción del contrato si es necesario presentar el inciso i) detalle de los precios unitarios del precio ofertado

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 58

Consulta/Observación:

"El numeral 2.5 de la Bases (Perfeccionamiento del Contrato) establece que el contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene.

Respecto a la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

En términos generales, la firma digital puede ser usada para presentar y responder solicitudes, suscribir cartas y comunicaciones, así como suscribir contratos y/o documentos que contienen obligaciones y derechos recíprocos que requieren aceptaciones mutuas, se precisa que ambas partes posean la capacidad legal de utilizar firmas digitales autorizadas por los certificados respectivos.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma del contrato."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: no Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta del participante, se confirma que el perfeccionamiento del contrato pueda ser realizado mediante la suscripción con Firmas Digitales debidamente autorizadas y permitidas por Ley.

Mediante "Aviso: Uso de la firma digital de fecha 21.03.2023, la Dirección del SEACE, informó que el uso de la firma digital está regulado en la Ley N°27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°052-2008-PCM; a través del cual se otorgó a la firma digital la misma validez y eficacia jurídica que el uso de una firma manuscrita, siempre y cuando haya sido generada dentro de la Infraestructura Oficial de Firma Electrónica (IOFE)

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 59

**Consulta/Observación:**

Las garantías de fiel cumplimiento del contrato de bienes, servicios en general y consultoría en general se extinguen cuando la entidad otorga la conformidad del servicio sin observaciones?

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** TDR      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

En atención a la consulta del participante, se aclara que las garantías se mantienen vigentes hasta la conformidad de la recepción de prestación a cargo del contratista, lo cual rige para bienes, servicios en general y consultoría en general, conforme a lo dispuesto en el artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 60

Consulta/Observación:

Después de la conformidad se emite la constancia de la prestación y se procede a pagar al contratista. Una vez hecho el pago se culmina el contrato ¿Cuándo debe devolverse al contratista las garantías?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En atención a la consulta del participante, se aclara que las garantías se devuelven una vez otorgada la conformidad de la prestación.  
Es preciso señalar que la normativa en contrataciones del estado, no establece un plazo para devolución de garantías

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 61

**Consulta/Observación:**

La entidad puede retener la garantía después de culminado el contrato y exigir renovaciones a posteriori?

**Acápite de las bases :** Sección: General      **Numeral:** 3.1      **Literal:** TDR      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

En atención a la consulta del participante, se aclara que, después de culminado el contrato, entiéndase por culminado la emisión de la conformidad de la prestación, la entidad no puede retener la garantía y exigir renovaciones a posteriori."

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 62

Consulta/Observación:

Consultamos si su entidad adeuda el pago de primas por un plazo mayor a 90 días a alguna aseguradora

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Aclaramos la consulta indicando que no.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 63

**Consulta/Observación:**

Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que el ganador de la buena pro, podrá presentar pólizas electrónicas vía Mesa de Partes Digital de la Municipalidad Distrital de Independencia ( <https://facilita.gob.pe/t/1158>) con atención a la Oficina de Recursos Humanos. Se detalla el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Túpac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 64

Consulta/Observación:

Solicitamos que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, entre estos las pólizas digitales se efectúe mediante el uso del correo electrónico.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que se registra de acuerdo al Artículo 73. Presentación de ofertas 73.1. La presentación de ofertas se realiza de manera electrónica a través del SEACE durante el periodo establecido en la convocatoria, salvo que este se postergue de acuerdo a lo establecido en la Ley y el presente Reglamento. Los documentos para la suscripción de contrato deberán ser presentados en los plazos establecidos en el Artículo 141 del RLCE en original en la Oficina de Trámite Documentario (mesa de partes) de la Municipalidad de Independencia en horarios de oficina, con atención de la oficina de Abastecimiento, Patrimonio y Servicios Generales.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 65

**Consulta/Observación:**

Solicitamos puedan indicarnos la fecha de inicio de la vigencia y/o inicio de cobertura para las pólizas contratadas.

**Acápite de las bases :** Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      **Página:** 22

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que, en la actual se cuenta con un contrato vigente hasta el 23/02/2025

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 66

Consulta/Observación:

PARA TODOS LOS RAMOS: Considerando que la aseguradora ganadora deberá emitir las pólizas, se solicita al Comité proporcionar los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word, las cuales servirán para la emisión de las pólizas.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las bases integradas y TDR serán proporcionados en Word, al momento de realizar la integración de bases.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 67

Consulta/Observación:

PARA TODOS LOS RAMOS: Confirmar que la entidad ganadora de la buena pro ganadora, podrá anexar las clausulas generales de contratación y condicionados vigentes debidamente autorizados por la SBS.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma lo consultado. El postor favorecido con el otorgamiento de la buena pro, podrá incluir sus condicionados generales, particulares y especiales, según coberturas otorgadas; los cuales, en conjunto, no deberán modificar los términos y condiciones contenidas en el requerimiento y Bases Integradas. Las condiciones particulares, especiales y adicionales señaladas en cada uno de las pólizas prevalecen sobre cualquier condicionado general y cláusulas que el postor ganador de la Buena Pro pueda anexar.

Por lo tanto, la inclusión de las condiciones generales del postor adjudicado, no hará que cambie las condiciones determinadas por la Entidad.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 68

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 0      **Literal:** no      **Página:** 29

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara al participante que el monto de la planilla Anual es de S/ 12'473,579.28 según lo señalado en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 69

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con el cargo, detalle de actividades y remuneración mensual.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 29

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Consulta:** Nro. 70

**Consulta/Observación:**

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 0      **Literal:** no      **Página:** 29

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa al participante que la información solicitada la encontrará en el ANEXO PRIMAS PAGADAS

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 71

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años, donde se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros en formato Excel u otro que permita el correcto análisis por parte de los postores y no se adjunte en formato PDF.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 0      Literal: no      Página: 29

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, según lo dispuesto en el art. 13 de la Ley de Transparencia, la solicitud de información no implica la obligación de las entidades de crear o producir información con la que no cuenta al momento de efectuarse el pedido. Sin perjuicio a lo indicado la información disponible a la fecha se encuentra en el ANEXO SINIESTRALIDAD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 72

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 31

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que el monto de la planilla Anual es de S/ 12´451,979.28 según lo señalado en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null



Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 73

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con el cargo, detalle de actividades y remuneración mensual.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 31

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada la encontrará en el ANEXO PLANILLA SCTR PENSIÓN Y SALUD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 74

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 31

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa al participante que la información solicitada la encontrará en el ANEXO PRIMAS PAGADAS

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 75

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años, donde se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros en formato Excel u otro que permita el correcto análisis por parte de los postores y no se adjunte en formato PDF.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 0      Literal: no      Página: 31

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, según lo dispuesto en el art. 13 de la Ley de Transparencia, la solicitud de información no implica la obligación de las entidades de crear o producir información con la que no cuenta al momento de efectuarse el pedido. Sin perjuicio a lo indicado la información disponible a la fecha se encuentra en el ANEXO SINIESTRALIDAD.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 76

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité especial se sirva precisar que la PROFORMA DE CONTRATO consignada en el Capítulo V de las bases, será el tenor del contrato definitivo a ser suscrito por el ganador de la buena pro, conforme a lo establecido por el art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado; con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección. Se hace necesaria esta precisión por cuanto se ha dado el caso, en otras Entidades del Estado, que han variado el tenor de la proforma del contrato al momento de la suscripción del mismo; incorporando nuevas condiciones, penalidades u obligaciones diferentes a las consignadas en la proforma de contrato y que no se encontraban consideradas en las bases integradas ni fueron puestas en conocimiento de los postores.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: Proforma Página: 37

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De conformidad con el Anexo N° 1 Definiciones del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, la proforma de contrato es el proyecto del mismo a suscribirse entre la Entidad y el postor ganador de la buena pro y que forma parte de las Bases. Seguidamente, el artículo 32, numeral 32.1, de la Ley de Contrataciones del Estado, establece que el contrato se ajusta a la proforma incluida en los documentos del procedimiento de selección con las modificaciones aprobadas por la Entidad durante el mismo.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Observación: Nro. 77**

**Consulta/Observación:**

"Observamos CLAUSULA QUINTA y solicitamos al Comité se sirva consignar el plazo de prestación del servicio es en días calendarios, de conformidad con lo establecido en el artículo 143 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

De otro lado, sería recomendable indicar expresamente, de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 de la Ley N°29946 (Ley del Contrato de Seguro) que la vigencia de la cobertura se inicia a las 12 horas del día en que se inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario."

**Acápite de las bases : Sección:** Especifico      **Numeral:** V      **Literal:** Proforma      **Página:** 38

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Art.143 del Reglamento LCE, Art.49 Ley 29946-Ley Contrato de Seguros

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que la vigencia de la cobertura es por 365 días calendarios el mismo que inicia a las 12 horas del día en que se inicia la vigencia de la póliza y termina a las 12 horas del último día de su cobertura de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 de la Ley N°29946 (Ley del Contrato de Seguro).

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

**Observación: Nro. 78**

**Consulta/Observación:**

"Observamos la CLÁUSULA DECIMA de la proforma del contrato ya que no se ha consignado qué área de la entidad será la responsable de otorgar la conformidad del servicio.

Por lo que solicitamos acoger nuestra observación y precisar qué área de su entidad será la responsable de brindar la conformidad al servicio."

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** V    **Literal:** Proforma    **Página:** 39

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Art.168.1 del Reglamento LCE

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa al participante que, el área responsable de brindar la conformidad al servicio, será la Oficina de Recursos Humanos.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

null

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-3-2025-CS/MDI-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PARA TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ SALUD Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	27/01/2025
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	19:29:55

Consulta: Nro. 79

Consulta/Observación:

"En el ANEXO N° 3 al pie de la hoja hacen una acotación señalando lo siguiente:  
Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

Sírvanse señalar qué otros documentos consideran ustedes necesarios y obligatorios para este concurso, que los postores deberán presentar en forma obligatoria aparte de los indicados en el numeral 2.2.1.1, ya que es de suma importancia que los mencionen específicamente para evitar cualquier incumplimiento involuntario de parte de cualquier postor y que pueda significar la descalificación."

Acápite de las bases : Sección: Anexos Numeral: 3 Literal: no Página: 48

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que en virtud del Capítulo II, numeral 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta literal D) es suficiente presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el Capítulo III de la presente sección (Anexo 3).

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
null