

ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

NRO. ORD EN	RUC/C ÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO FORMULACIÓN	SECCIÓN	NUMERAL	LITERAL	PÁG.	CONSULTA U OBSERVACIÓN	ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES	PRECISIÓN A INCORPORAR EN BASES INTEGRADAS
1	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	General	No	No	No	Solicitamos al comité de selección que nos informe el nombre de su corredor de seguros.	Se informa a los postores que el corredor de seguros de la entidad es, CONFIANZA CORREDORES DE SEGUROS S.A.C	Se adjuntará la carta de nombramiento en las Bases Integradas.
2	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que nos confirme que las coberturas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N° 003-98-SA artículo 18 y a consecuencia de un accidente de trabajo y/o enfermedad profesional.	Se confirma a los postores que las coberturas del seguro complementario se otorgarán de acuerdo a lo estipulado en el Decreto Supremo N°003-98-SA Art. 18 y como consecuencia de un accidente de trabajo y/o una enfermedad profesional	No corresponde
3	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	La Entidad no ha consignado en el Requerimiento Técnico (Slip Técnico) los CONDICIONADOS GENERALES de cada una de las pólizas que se deberá utilizar. Por lo tanto, teniendo en cuenta que cada compañía de seguros cuenta con sus propios Condicionados para los diversos tipos de seguros, los mismos que han sido aprobados y revisados por la SBS, solicitados que el Comité se sirva confirmar que el postor que obtenga la Buena Pro anexará en las pólizas su respectivo Condicionado General.	Se confirma a los postores que el ganador de la buena pro podrá anexar a su propuesta sus condicionados generales de contratación, debidamente aprobados por la SBS, se deberá tener en cuenta que en caso alguna de las condiciones generales contravenga lo estipulado en los TDR, prevalecerán estos últimos.	No corresponde
4	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección se sirvan proporcionar la planilla de trabajadores en Excel con información de: a.- FECHA DE NACIMIENTO b.- RIESGO ALTO-MEDIO-BAJO c.- PUESTO d.- TIPO DE CONTRATACIÓN e.- REMUNERACIÓN ASEGURABLE (considerando el tope de la remuneración máxima asegurable del trimestre que corresponda)	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite el anexo B	Se adjuntará el anexo B
5	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección se sirvan proporcionar información de las primas Brutas de los últimos 36 meses.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A
6	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que nos brinde las primas brutas pagadas en los últimos 5 años.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A

7	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que nos brinde la siniestralidad de los últimos 5 años.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A
8	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al Comité de Selección, se sirva confirmar si para el cálculo de la prima debemos considerar 12 o 14 remuneraciones al año por asegurado.	Se indica que para el cálculo se considere: 12 remuneraciones y 02 aguinaldos de S/ 300.00 en los meses de julio y diciembre para el personal CAS, y 14 remuneraciones para el personal 728	No corresponde
9	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que confirme que, al ser el presente procedimiento de selección una 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.	Se confirma a los postores que las normas y disposiciones de la Ley 29946, Ley de contrato de seguros vigente, será de aplicación supletoria para el presente procedimiento de selección.	No corresponde
10	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que nos informe si dentro del personal al que se le solicita contratar el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión, se está incluyendo Personal Médico, Enfermero, Técnico de Enfermería, Veterinario, Laboratorista y/o cualquier otro personal asistencial	Se informa que la entidad cuenta con 02 médicos asistenciales, los cuales están considerados en el listado de personal para el proceso de contratación. La información se encuentra en el anexo B.	Se adjuntará el anexo B
11	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que nos informe si la entidad ha realizado exámenes médicos ocupacionales, de ser así indicarnos los hallazgos encontrados.	Se indica que a la fecha no hay hallazgos sobre enfermedades ocupacionales de los exámenes ocupacionales.	No corresponde
12	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Específico	3	3.1	21	Solicitamos al comité de selección que nos confirme que el contrato podrá culminar cuando llegue a su último día de vigencia y/o cuando el saldo contratado se consuma en su totalidad.	Se indica que la presente contratación es por un plazo de la vigencia de un año (365 días), de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia.	No corresponde
13	205172 07331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Consulta	Anexo	3	3.2	48	Respecto del Anexo 6, Solicitamos al comité de selección que nos confirme lo siguiente: En el recuadro Cantidad será igual al monto de la planilla señalada en las bases. En el recuadro Precio Unitario, será igual a la tasa total (incluido IGV) de riesgo. El precio total se obtendrá de la multiplicación de la planilla por la tasa.	Se confirma, por consiguiente, se informa a los postores que el precio total de la prima a presentar en su propuesta económica por cada postor, será el resultado de aplicar la tasa total (inc. IGV) propuesta, multiplicada por el importe de la planilla de trabajadores.	No corresponde

14	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	1.8	A	17	En el punto 1.8 PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO, nos indican que el plazo será de 365 días calendarios, de acuerdo al Sistema de Contratación del Estado que se está utilizando y de acuerdo a la naturaleza del contrato, se solicita al Comité de Selección considerar que el contrato finalizará: cuando el monto contractual se haya agotado, cuando se cumpla el plazo de ejecución del servicio o lo que ocurra primero.	Se indica que la presente contratación es por un plazo de la vigencia de un año (365 días), de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia.	No corresponde
15	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	2.5	A	21	En el punto FORMA DE PAGO nos indican: "la entidad realizará el pago de la contraprestación pactada en 04 pagos periódicos"; se solicita al Comité de Selección considerar que emitimos póliza y factura de pago mensual con el envío mensual de la declaración de trabajadores dentro del mes de la cobertura solicitada.	No se acepta, se indica que la forma de pago, se realizará en cuatro cuotas a los 30, 90, 180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual, el bróker de seguros consolidará dicho trimestre y solicitará la factura respectiva, la compañía de seguros deberá remitir la factura a los 30, 90, 180 y 340, toda vez que dicha forma pago se adecua a los recursos presupuestales de la entidad, según lo establecido en los Términos de Referencia.	No corresponde
16	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	2.5	A	21	En el punto FORMA DE PAGO nos indican que la documentación será presentada de forma física, se solicita al Comité de Selección 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 y mesa de partes virtual de su institución.	Se informa a los postores que la documentación relativa al contrato y documentación para el pago podrán ser presentadas a través de mesa de partes virtual de la entidad en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140 . En el caso de existir carta fianza esta deberá ser presentada en físico a través de mesa de partes de la entidad. Asimismo, se indica que la aseguradora podrá presentar pólizas digitales a través de mesa de partes virtual de la entidad en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140 y/o correo electrónico ssoria@irtp.gob.pe .	Se precisará en las Bases Integradas
17	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	3.1	A	24	En los Términos de Referencia punto FORMA DE PAGO Y SISTEMA DE DECLARACION ITEM 1 nos indican: "el pago se realizará en cuatro cuotas a los 30,90,180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual"; se solicita al Comité de Selección considerar que el pago de la factura pueda realizarse mensualmente, la cual se genera con la recepción de las planillas mensuales.	Se indica que la forma de pago, se realizará en cuatro cuotas a los 30, 90, 180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual, el bróker de seguros consolidará dicho trimestre y solicitará la factura respectiva, la compañía de seguros deberá remitir la factura a los 30, 90, 180 y 340, toda vez que dicha forma pago se adecua a los recursos presupuestales de la entidad. Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria. La presentación de la constancia es en archivo digital	No corresponde

									(formato compatible a PDF). Esta constancia deberá emitirse mensual, según lo establecido en los Términos de Referencia.	
18	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	2.5	A	27	En los Términos de Referencia punto FORMA DE PAGO Y SISTEMA DE DECLARACIÓN ÍTEM 1 nos indican: "Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria"; se solicita al Comité de Selección considerar que la declaración de trabajadores debe ser remitida en el mes de la vigencia para generar la póliza, constancia y factura esto para iniciar el servicio, luego como indican la liquidación factura, será emitida al mes vencido considerando la información de la declaración o las declaraciones realizadas dentro del mes.	Se indica que la forma de pago, se realizará en cuatro cuotas a los 30, 90, 180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual, el bróker de seguros consolidará dicho trimestre y solicitará la factura respectiva, la compañía de seguros deberá remitir la factura a los 30, 90, 180 y 340, toda vez que dicha forma pago se adecua a los recursos presupuestales de la entidad. Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria. La presentación de la constancia es en archivo digital (formato compatible a PDF). Esta constancia deberá emitirse mensual, según lo establecido en los Términos de Referencia.	No corresponde
19	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	2.5	A	27	En los Términos de Referencia punto FORMA DE PAGO Y SISTEMA DE DECLARACION ITEM 1 nos indican: "Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria"; se solicita al Comité de Selección considerar que las atenciones de endoso de inclusión tendrán como fecha de inicio de vigencia, desde la fecha que la entidad lo indique, vía correo electrónico.	Se informa a los postores que es correcta la afirmación de su consulta en el sentido que los endosos de inclusión tendrán como fecha de inicio de vigencia, la que se indique en el correo de requerimiento	No corresponde
20	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Especifico	2.5	A	27	En los Términos de Referencia punto FORMA DE PAGO Y SISTEMA DE DECLARACION ITEM 1 nos indican: "Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria"; se solicita al Comité de Selección, considerar que las atenciones de endosos de exclusión, se aplicarán en el mismo mes, manteniendo la prima emitida.	Se indica que la forma de pago, se realizará en cuatro cuotas a los 30, 90, 180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual, el bróker de seguros consolidará dicho trimestre y solicitará la factura respectiva, la compañía de seguros deberá remitir la factura a los 30, 90, 180 y 340 Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria. La presentación de la constancia es en archivo digital (formato compatible a PDF). Esta constancia deberá emitirse mensual, según lo establecido en los Términos de Referencia.	No corresponde

21	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Observación	Específico	1	A	15	<p>1. En las Condiciones Especiales del procedimiento de selección, en el capítulo 1, numeral 1.10 referente a la Base Legal se requiere se incluya lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley N°26790 ¿Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud. - Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de Ley N°26790. - Decreto Supremo N°003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo. 	<p>Se acoge la observación, por el que se informa a los postores que, en las bases integradas del presente proceso de selección, serán incluidos los siguientes dispositivos legales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley N°26790, Ley de modernización de la seguridad social en salud. - Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de ley N°26790 - Decreto Supremo N°003-98-SA, Normas técnicas del seguro complementario de trabajo de riesgo. 	Se precisará en las Bases Integradas
22	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Observación	Específico	3	A	20	<p>1. En base a los Términos de Referencia, en el punto 4. Objeto de la contratación señala ¿Contratar los servicios de una empresa especializada a fin de garantizar el ,aseguramiento que corresponde al SEGURO VIDA LEY, FOLA y seguro complementario de trabajo de riesgo SALUD Y PENSIÓN en cumplimiento a las normativas vigentes en beneficio de los trabajadores y practicantes del Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú - IRTP año 2023 - 2024"</p> <p>Al respecto es preciso rectificar dicho párrafo dado que debería decir ¿Contratar los servicios de una Aseguradora a fin de garantizar el ,aseguramiento que corresponde al SEGURO VIDA LEY, FOLA y seguro complementario de trabajo de riesgo SALUD Y PENSIÓN en cumplimiento a las normativas vigentes en beneficio de los trabajadores y practicantes del Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú - IRTP año 2023 - 2024"</p> <p>En base al Artículo 21 del DS 003-98-SA que señala que la ONP y las compañías de seguros son consideradas Aseguradoras.</p>	<p>Se acoge la observación, por lo que, se indica que se eliminará el término de "empresa especializada" de los Términos de Referencia, quedando el texto en las Bases Integradas de la siguiente manera:</p> <p>4. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</p> <p>Contratar los servicios de una aseguradora a fin de garantizar el, aseguramiento que corresponde al SEGURO VIDA LEY, FOLA y seguro complementario de trabajo de riesgo SALUD Y PENSIÓN en cumplimiento a las normativas vigentes en beneficio de los trabajadores y practicantes del Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú - IRTP año 2023 – 2024</p>	Se eliminará el término empresa especializada en las Bases Integradas
23	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	40	<p>1. En base a los Términos de Referencia, en el punto 5, Marco legal, se requiere se incluya lo siguiente:</p> <p>Ley N°26790 ¿Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de Ley N°26790. - Decreto Supremo N°003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo. 	<p>Se informa a los postores que en los Términos de Referencia de las bases integradas del presente proceso de selección, serán incluidos los siguientes dispositivos legales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley N°26790, Ley de modernización de la seguridad social en salud. - Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de ley n°26790 - Decreto Supremo N°003-98-SA, Normas técnicas del seguro complementario de trabajo de riesgo. 	Se precisará en las Bases Integradas

24	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Observación	Específico	3	A	21	<p>1. En base a los Términos de Referencia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión, en el punto 6.1.1. referente a las Coberturas indica: Pensión de Invalidez: pensiones de Invalidez al asegurado a consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, según el grado de incapacidad del Asegurado Invalidez Parcial permanente debe ser inferior al 50% pero igual o superior al 20% Invalidez total permanente Invalidez Temporal Invalidez Parcial Permanente inferior al 50% Pensión de sobrevivencia por muerte del asegurado Gastos de Sepelio por accidentes de trabajo o enfermedad ocupacional Las coberturas se dará, a consecuencia de un accidente de trabajo, o a consecuencia de una enfermedad ocupacional.</p> <p>Al respecto es necesario agregar este párrafo finalizando la descripción de las Coberturas ¿Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N°003-98-SA artículo 18¿</p>	<p>Se acoge la observación, por lo que se informa a los postores que se incorporará en las bases Integradas del presente proceso de selección, en el numeral 6.1.1, el siguiente texto: Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N°003-98-SA artículo 18</p>	<p>Se incorporará en las Bases Integradas</p>
----	-----------------	--	-------------	------------	---	---	----	---	--	---

25	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACIÓN PREVISION AL ONP	Observación	Específico	3	A	21	<p>1. En base a los Términos de Referencia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión, en el punto referente a las "Condiciones Especiales" indica: "Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 60 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad y con un plazo adicional de hasta 15 días calendario para siniestros en provincia."De lo anterior es necesario se modifique dicho párrafo ya que la comunicación de un siniestro (accidente de trabajo o enfermedad profesional) cubierta por el SCTR Pensión se encuentra normada en los artículos 25.2 y 25.3 del Decreto Supremo N°003-98-SA, los cuales precisan:25.2 LA ENTIDAD EMPLEADORA comunicará por escrito a LA ASEGURADORA, dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, la ocurrencia de todo accidente de trabajo, dé o no lugar a una reclamación bajo la cobertura de Invalidez y Sepelio por trabajo de riesgo, el cual contendrá necesariamente información sobre la fecha y hora del accidente; el nombre, apellidos, edad, domicilio y labor desempeñada por el ASEGURADO que ha sufrido el accidente; el lugar y circunstancia en que éste ocurrió, así como el nombre y domicilio de los testigos.25.3 En caso de enfermedad profesional, "LA ENTIDAD EMPLEADORA" comunicará por escrito dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, el diagnóstico de la enfermedad profesional o la ocurrencia que la evidencie, lo que ocurra primero.Entendiéndose que en el artículo 21 del DS N°003-98-SA, se lista a la Oficina de Normalización Previsional (ONP) como "Aseguradora" debido a la facultad que tiene a través de la Ley 26790 para emitir pólizas del SCTR pensión</p>	<p>Se acoge parcialmente la observación, por lo que se indica que se modificará en la etapa de Integración de Bases, señalando lo siguiente: la entidad empleadora comunicará por escrito a la aseguradora dentro del plazo de 30 días, y en caso de provincia 45 días o en un término mayor razonable atendiendo a las circunstancias de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, de conformidad a lo establecido en el Decreto Supremo N°003-98-SA.</p>	<p>Se precisará en las Bases Integradas</p>
26	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Observación	Específico	3	A	21	<p>1. En base a los Términos de Referencia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo ¿Pensión, en el punto referente a los Beneficiarios señala ¿Herederos legales, conforme lo indica la ley, conforme Declaración de Beneficiarios debidamente firmada y legalizada, caso contrario presentación de la sucesión intestada, el beneficio se hará efectivo en un plazo máximo de 07 días hábiles de presentada la documentación correspondiente"</p> <p>Al respecto es preciso rectificar dicho párrafo dado que ¿Los beneficiarios serán los acreditados de acuerdo al DS 003-98-SA¿</p>	<p>No se acoge a lo indicado, se confirma que los beneficiarios se indemnizaran de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia, conforme a Ley.</p>	<p>No corresponde</p>

27	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	22	<p>1. Proporcionarnos la planilla del personal a asegurar (933 trabajadores) de su representada, en formato Excel. Tomar en consideración que de existir trabajadores que actualmente estén percibiendo subsidios por un periodo mayor a 90 días, por eventos generados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional, se deberán indicar en dicha planilla según el detalle siguiente:</p> <p>A.- FECHA DE NACIMIENTO, B.- RIESGO ALTO-MEDIO-BAJO, C.- ACTIVIDAD DE RIESGO A ASEGURAR (ALINEADO AL DS N°008-2022-SA) D.- TIPO DE CONTRATACION, E.-REMUNERACION ASEGURABLE F.- PERIODO DE SUBSIDIO (MAYOR A 90 DIAS), G.- TIPO DE SUBSIDIO (ACCIDENTE DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL), H.- PORCENTAJE DE MENOSCABO GLOBAL DE LA PERSONA</p> <p>Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.</p>	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite el anexo B	Se adjuntará el anexo B
28	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	8	A	22	<p>1. Solicitamos nos informe la siniestralidad de los últimos 5 años SCTR Pensión de su representada en formato Excel. Con el siguiente detalle:</p> <p>A.- AÑO, B.- TRABAJADORES, C.-MONTO DE PLANILLA ANUAL, D.- PRIMA NETA, E.-SINIESTROS LIQUIDADOS, F.- SINIESTROS PENDIENTES, G.- IBNR, H.- PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD ANUAL</p> <p>Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.</p>	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite adjunto los anexos A y B	Se adjuntará los anexos A y B

29	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	22	<p>1. Solicitamos nos informen los siniestros y su estado con el siguiente detalle: A.- N° DE SINIESTRO, B.- ESTADO (PAGADO/PENDIENTE), C.- TIPO DE SINIESTRO (ACCIDENTE DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL), D.- MES Y AÑO DEL SINIESTRO, E.- COBERTURA (INVALIDEZ, SOBREVIVENCIA, SEPELIO), F.- MONTO DE SINIESTRO</p> <p>Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.</p>	Se adjunta la información con el que cuenta la entidad para lo cual se remite adjunto anexo el A, en el cual se evidencia que la entidad no ha tenido siniestros.	Se adjuntará el anexo A
30	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	22	<p>1. Si no existiera Siniestralidad, solicitamos nos informe su accidentabilidad de los últimos 5 años SCTR Pensión de su representada en formato Excel con el siguiente detalle: A.- N° DE SINIESTRO B.- TIPO DE SINIESTRO (ACCIDENTE DE TRABAJO/ENFERMEDAD PROFESIONAL) C.- MES Y AÑO DE SINIESTRO D.- N° DE DIAS DE DESCANSO MEDICO E.- PORCENTAJE DE MENOSCABO GLOBAL DE LA PERSONA F.- DETALLE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL REPORTADA G.- CARGO H.- FRECUENCIA DE OCURRENCIA I.- GRAVEDAD DE LA OCURRENCIA</p> <p>Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.</p>	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto anexo el A, en el cual se evidencia la accidentabilidad.	Se adjuntará el anexo A
31	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	22	<p>1. Describir las actividades de riesgo a asegurar alineados a lo dispuesto por el Decreto Supremo N°008-2022-SA (el cual actualiza el anexo 5 de las actividades de riesgo para el SCTR), que realizarán los trabajadores a asegurar. Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.</p>	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto anexo B	Se adjuntará el anexo B
32	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	22	<p>1. Si existiera personal de alguna actividad de riesgo de Seguridad, vigilancia u otra actividad a fin, indicarnos si algún personal de estas áreas porta armas de fuego.</p> <p>Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar</p>	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto anexo B, en el cual se evidencia que ningún personal porta armas	Se adjuntará el anexo B

33	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3	A	22	<p>1. Si existiera personal de alguna actividad de riesgo relacionada a Servicios médicos, indicamos cuantos trabajadores a asegurar son servidores de la salud y detallarnos número de médicos, enfermeras u otro puesto del sector salud y si realizan atenciones COVID.</p> <p>Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar</p>	<p>Se informa que la entidad cuenta con 02 médicos asistenciales, los cuales están considerados en el listado de personal para el proceso de contratación. La información se encuentra en el anexo B.</p>	<p>Se adjuntará el anexo B</p>
----	-----------------	--	----------	------------	---	---	----	--	---	--------------------------------

34	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	2.2.1	A	16	<p>2.2.1. Documentación de presentación obligatoria</p> <p>2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta</p> <p>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)</p> <p>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</p> <p>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.</p> <p>En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.</p> <p>En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.</p> <p>CONSULTA</p> <p>La ONP es una institución pública descentralizada del Sector Economía y Finanzas con personería jurídica de derecho público interno, con fondos y patrimonios propios y con autonomía funcional, administrativa, técnica, económica y financiera creada mediante Ley 26323; Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento.</p> <p>Sobre el particular, sírvase indicar si bastará con copia del documento o resolución a través del cual acredite representación del funcionario del SCTR Pensión ante entidades públicas y privadas; o ley de creación de la ONP (Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento), esto a efectos de cumplir con el requisito de representación. Cabe indicar que la representación en las entidades del estado se realiza a través de resolución de designación o Ley de creación de la institución. Agradeceré revisar también la (OPINIÓN N° 183-2017/DTN)</p>	Se indica que las instituciones públicas para acreditar el requisito de representación podrán presentar el documento a través del cual se acredite su representante según su ley de creación, en concordancia con la OPINIÓN N° 183-2017/DTN	No corresponde
----	-----------------	--	----------	------------	-------	---	----	---	--	----------------

35	202541 65035	OFICINA DE NORMALIZ ACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	3.1	A	20	<p>3.1 TÉRMINOS DE REFERENCIA</p> <p>4. OBJETO DE LA CONTRATACION Contratar los servicios de una empresa especializada a fin de garantizar el aseguramiento que corresponde al SEGURO VIDA LEY, FOLA Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y Pensión</p> <p>CONSULTA: Al respecto cabe indicar que en los términos de referencia hacen referencia solo a empresas, por lo que en el marco de la ley de N°30225, y la de generar mayor participación de postores y no generar barreras de acceso conforme la Ley de Contrataciones del Estado, se solicita excluir este término ¿Empresas¿, y solo considerar ASEGURADORAS, generando de esta manera la participación de la Instituciones públicas y privadas. Es preciso mencionar a través de DICTAMEN N°750-2017/ DGR-SPRI (ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°022-2017-VIVIENDA ¿OGA- UE -1), el OSCE determino vulneración al principio de Liberta de concurrencia, en vista que el área usuaria del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, indico en sus términos de referencia la CONTRATACION DE UNA COMPAÑÍA DE SEGURO.</p>	<p>Se acoge la observación, por lo que, se indica que se eliminará el término de “empresa especializada” de los Términos de Referencia, quedando el texto en las Bases Integradas de la siguiente manera:</p> <p>4. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN</p> <p>Contratar los servicios de una aseguradora a fin de garantizar el, aseguramiento que corresponde al SEGURO VIDA LEY, FOLA y seguro complementario de trabajo de riesgo SALUD Y PENSIÓN en cumplimiento a las normativas vigentes en beneficio de los trabajadores y practicantes del Instituto Nacional de Radio y Televisión del Perú - IRTP año 2023 – 2024</p>	Se precisará en las bases
----	-----------------	--	----------	------------	-----	---	----	--	--	---------------------------

36	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISION AL ONP	Consulta	Específico	2.4	A	19	<p>2.4. PERFECCIONAMIENTO DE CONTRATO</p> <p>El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la entidad sito en Jr. Torres Paz N° 1041, Urbanización Santa Beatriz, Cercado de Lima.OBSERVACIÓN Se solicita al comité de selección que la presentación de documentos para la firma de contrato se realice de manera virtual, ya que la ONP como Entidad Pública se encuentra exceptuada de presentar la garantía de fiel cumplimiento del contrato y documento que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, de conformidad a lo señalado el artículo 139.2 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.Cabe precisar que mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM, se aprobó el Reglamento de la Ley de Firmas y Certificados Digitales, además que mediante el Decreto Legislativo N° 1412, se aprobó la Ley de Gobierno Digital, la misma que establece un marco de gobernanza para la implementación del gobierno digital en las entidades de la Administración Pública, que permita la adecuada gestión de la identidad digital, servicios digitales, arquitectura digital, interoperabilidad, seguridad digital y datos, así como el régimen jurídico aplicable al uso transversal de tecnologías digitales en la digitalización de procesos y prestación de servicios públicos digitales en los tres niveles de gobierno.ReglamentoDECRETO SUPREMO N° 052-2008-PCMReglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Artículo 139.2.</p>	<p>Se informa a los postores que la documentación relativa al contrato podrá ser presentada a través de mesa de partes virtual de la entidad, en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140. En el caso de existir carta fianza esta deberá ser presentada en físico a través de mesa de partes de la entidad, según corresponda.</p>	Se precisará en las Bases Integradas
37	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	General	0	no	14	<p>Solicitamos a la Entidad confirmar el nombre de su Corredor de Seguros conforme a lo previsto en Ley del Contrato de Seguro.</p>	<p>Se informa a los postores que el corredor de seguros de la entidad es: CONFIANZA CORREDORES DE SEGUROS S.A.C.</p>	Se adjuntará la carta de nombramiento en las Bases Integradas.

38	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	0	no	14	<p>Solicitamos al Comité Especial se sirva informar a los participantes si se ha acordado la comisión por agenciamiento con su corredor de seguros, de ser el caso, solicitamos se ponga en conocimiento de los participantes dicha comisión.</p>	<p>Se indica que la entidad cuenta con la carta de nombramiento al corredor de seguros, CONFIANZA CORREDORES DE SEGUROS S.A.C, de fecha 13 setiembre 2023, en el cual no se fija ningún porcentaje de comisión, se adjunta el documento de nombramiento.</p> <p>Asimismo, se precisa, que las comisiones por agenciamiento están reguladas por los artículos 32 y 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, aprobado por Resolución SBS N° 809-2019, que menciona lo siguiente: 32.2 La carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro.</p> <p>34.1 La determinación de las comisiones por la intermediación en la contratación de seguros u honorarios profesionales por asesorías prestadas, sus formas de pago y demás condiciones, se realiza de conformidad con los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros. Lo mismo es aplicable a la intermediación y asesoría de seguros obligatorios y aquellos que se contraten en el marco de la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225 y normas modificatorias o ley que la sustituya), salvo que sus normas específicas establezcan un tratamiento diferente.</p> <p>Por lo expuesto, se precisa que la entidad no determina las formas de pago de las comisiones, ni demás condiciones; siendo estos determinados, según los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros.</p>	<p>Se adjuntará la carta de nombramiento en las Bases Integradas.</p>
----	-----------------	--	----------	---------	---	----	----	---	--	---

39	204188 96915	MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	0	no	14	<p>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, incluyendo la comisión que hubieran acordado con el dicho corredor, a la luz de lo dispuesto por el artículo 33° del Reglamento de la Ley de Contrataciones. Cabe mencionar que en caso no nos señalen este porcentaje o importe, Mapfre Perú reconocerá los pagos de comisión según el artículo 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros. En tal sentido, les solicitamos nos confirmen si debemos incluir la comisión del corredor como parte de la oferta económica que presentemos en el presente proceso.</p>	<p>Se indica que la entidad cuenta con la carta de nombramiento al corredor de seguros, CONFIANZA CORREDORES DE SEGUROS S.A.C, de fecha 13 setiembre 2023, en el cual no se fija ningún porcentaje de comisión, se adjunta el documento de nombramiento.</p> <p>Asimismo, se precisa, que las comisiones por agenciamiento están reguladas por los artículos 32 y 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, aprobado por Resolución SBS N° 809-2019, que menciona lo siguiente: 32.2 La carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro.</p> <p>34.1 La determinación de las comisiones por la intermediación en la contratación de seguros u honorarios profesionales por asesorías prestadas, sus formas de pago y demás condiciones, se realiza de conformidad con los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros. Lo mismo es aplicable a la intermediación y asesoría de seguros obligatorios y aquellos que se contraten en el marco de la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225 y normas modificatorias o ley que la sustituya), salvo que sus normas específicas establezcan un tratamiento diferente.</p> <p>Por lo expuesto, se precisa que la entidad no determina las formas de pago de las comisiones, ni demás condiciones; siendo estos determinados, según los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros.</p>	<p>Se adjuntará la carta de nombramiento en las Bases Integradas,</p>
----	-----------------	--	----------	---------	---	----	----	--	--	---

40	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	0	no	14	<p>El art. 32.2 de la Resolución SBS N°809-2019 (Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros) señala que la carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro. Se presume la vigencia de la carta de nombramiento otorgada en favor de un corredor de seguros mientras el contratante y/o asegurado no otorgue una nueva carta de nombramiento a favor de un corredor de seguros distinto o la haya revocado. Asimismo, en el caso de renovaciones de pólizas, en tanto no se emita una nueva carta de nombramiento o no se haya revocado la anterior, se entenderá que esta continúa vigente.</p> <p>En caso de existir un porcentaje o monto fijo de comisión contemplado a favor del asesor/corredor contemplado en el artículo 33.3 del Reglamento de la LCE, solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar lo siguiente:</p> <p>1. ¿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?</p> <p>2. Si la Entidad cambia al asesor/corredor antes del vencimiento del Contrato de Seguro:</p> <p>a. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de la convocatoria?</p> <p>b. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de otorgamiento de la buena pro?</p> <p>c. ¿Se divide proporcionalmente la comisión entre los distintos corredores/asosores que intervienen en el Contrato? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.</p> <p>3. De existir cambio de asesor/corredor, luego del otorgamiento de la buena pro, pero antes de la suscripción del contrato:</p> <p>a. ¿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?</p> <p>b. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien tuvo nombramiento vigente a la fecha de suscripción del contrato?</p> <p>c. ¿Se divide proporcionalmente la comisión entre los distintos corredores/asosores que intervienen en la ejecución del Contrato de Seguro? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.</p>	<p>Se indica que la entidad cuenta con la carta de nombramiento al corredor de seguros, CONFIANZA CORREDORES DE SEGUROS S.A.C, de fecha 13 setiembre 2023, en el cual no se fija ningún porcentaje de comisión, se adjunta el documento de nombramiento.</p> <p>Asimismo, se precisa, que las comisiones por agenciamiento están reguladas por los artículos 32 y 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, aprobado por Resolución SBS N° 809-2019, que menciona lo siguiente:</p> <p>32.2 La carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro.</p> <p>34.1 La determinación de las comisiones por la intermediación en la contratación de seguros u honorarios profesionales por asesorías prestadas, sus formas de pago y demás condiciones, se realiza de conformidad con los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros. Lo mismo es aplicable a la intermediación y asesoría de seguros obligatorios y aquellos que se contraten en el marco de la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225 y normas modificatorias o ley que la sustituya), salvo que sus normas específicas establezcan un tratamiento diferente.</p> <p>Por lo expuesto, se precisa que la entidad no determina las formas de pago de las comisiones, ni demás condiciones; siendo estos determinados, según los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros.</p>	Se adjuntará la carta de nombramiento en las Bases Integradas,
----	-----------------	--	----------	---------	---	----	----	--	--	--

41	204188 96915	MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	0	no	14	¿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?	Se indica que podrán participar en el presente procedimiento de selección las personas naturales o jurídicas, que se encuentran a habilitadas para contratar con el Estado, según normatividad vigente.	No corresponde
42	204188 96915	MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	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.	Se informa a los postores que se puede presentar una sola propuesta por los dos ítems o documentos independientes por ítem, en concordancia con el Anexo 06 de las Bases Estándar que menciona que: El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente	No corresponde
43	204188 96915	MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	Sírvanse aclarar si es obligatorio la presentación a todos los ítems o si el postor se puede presentar solo a uno de ellos.	Se informa a los postores que pueden presentar su propuesta a la totalidad de ítems o ítems independientes, es decir el postor puede presentar su oferta para todos los ítems o se pueden presentar solo a uno de ellos, en concordancia con el Anexo 06 de las Bases Estándar que menciona que: El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente	No corresponde
44	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.10	no	15	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.	Se confirma a los postores que las normas y disposiciones de la Ley 29946, ley de contrato de seguros vigente, será de aplicación supletoria de las bases del presente proceso de selección.	Se incorporará en las Bases Integradas el dispositivo legal

45	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.2.1.1	no	16	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	Se indica que, según lo establecido en el numeral 1.6 FORMA DE PRESENTACIÓN OFERTAS 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 N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales ¹). 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.	No corresponde.
46	204188 96915	MAPFRE PERÚ COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.2.1.1	d	16	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.	Se informa a los postores que, para la acreditación del cumplimiento de los Términos de Referencia, bastará con la presentación del anexo 3, de las bases del presente proceso de selección debidamente llenado y firmado	No corresponde.

¹ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

47	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.4	no	19	<p>El numeral 2.4 de la Bases (Perfeccionamiento del Contrato) establece que el contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma del contrato.</p>	Se precisa que, en el Capítulo V - Proforma de Contrato (final de capítulo) de las bases se ha indicado que el contrato puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, condición que se evaluará y determinará en su oportunidad	No corresponde
48	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	3.1	TDR	20	<p>Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador y el correspondiente envío mediante correo electrónico.</p>	Se indica que la aseguradora podrá presentar pólizas digitales a través de mesa de partes virtual de la entidad en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140 y/o correo electrónico ssoria@irtp.gob.pe .	Se precisará en las Bases Integradas

49	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	3.1	TDR	20	Solicitamos a la entidad que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, tales como documentos para la suscripción del contrato se efectúe mediante el uso del correo electrónico.	Se informa a los postores que la documentación relativa al contrato y documentación para el pago podrán ser presentadas a través de mesa de partes virtual de la entidad en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140 . En el caso de existir carta fianza esta deberá ser presentada en físico a través de mesa de partes de la entidad	Se precisará en las Bases Integradas
50	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	General	3.1	TDR	20	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.	Se informa que los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, el cual será brindado de forma GRATUITA y únicamente de forma digital para ello, deben solicitarlo al correo electrónico rtp@irtp.gob.pe ; Asimismo, se indica que la entidad proporcionará a solicitud del contratista los Términos de Referencia en formato Word al postor ganador de la buena Pro.	No corresponde
51	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	TDR	20	Confirmar que la entidad ganadora de la buena pro ganadora, podrá anexar las cláusulas generales de contratación y condicionados vigentes debidamente autorizados por la SBS.	Se confirma a los postores que el ganador de la buena pro podrá anexar a su propuesta sus condicionados generales de contratación, debidamente aprobados por la SBS, se deberá tener en cuenta que en caso alguna de las condiciones generales contravenga lo estipulado en los TDR, prevalecerán estos últimos.	No corresponde
52	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	TDR	20	Solicitamos precisar y añadir en las bases integradas que la cláusula de Nombramiento de Ajustadores aplicara de acuerdo a la ley de seguros vigente.	Se precisa a los postores que el nombramiento de ajustadores será acorde a lo establecido por la ley de seguros vigente.	No corresponde
53	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSIÓN: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.	Se confirma a los postores que el monto de planilla total es de S/38,595 055.78, de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia que incluye planilla 728 y CAS.	No corresponde
54	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSIÓN: Hay trabajadores que hacen uso de motocicletas para el desarrollo de sus funciones.	Se indica que la entidad cuenta con 02 trabajadores, adjunta la información correspondiente en el Anexo B	Se adjuntará Anexo B

		SEGUROS Y REASEGUROS								
55	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSION: Hay trabajadores que hacen uso de motocicletas para el desarrollo de sus funciones.	Se indica que la entidad cuenta con 02 trabajadores, adjunta la información correspondiente en el Anexo B	Se adjuntará Anexo B
56	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSION: Tiene en su planilla personal de sanidad (médicos, enfermeros) que atienden a pacientes con diagnóstico de covid-19.	Se informa que la entidad cuenta con 02 médicos asistenciales, los cuales están considerados en el listado de personal para el proceso de contratación. La información se encuentra en el anexo B.	Se adjunta el anexo B
57	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con detalle de puesto y remuneración mensual.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto anexo el B	Se adjuntará el anexo B
58	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada con la siguiente información: MES - PLANILLA MENSUAL - PRIMA NETA.	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite adjunto los anexos A y B.	Se adjuntará los anexos A y B.
59	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Específico	6.1.1	ITEM 1	21	SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años donde por lo menos se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A

60	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.	Se confirma a los postores que el monto de planilla total es de S/38,702 520.98, de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia que incluye planilla 728 y CAS.	No corresponde
61	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar detalle de los trabajos y puestos del personal a asegurar.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo B	Se adjuntará el anexo B
62	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Tiene en su planilla personal de sanidad (médicos, enfermeros) que atienden a pacientes con diagnóstico de covid-19.	Se informa que la entidad cuenta con 02 médicos asistenciales, los cuales están considerados en el listado de personal para el proceso de contratación. La información se encuentra en el anexo B.	Se adjuntará el anexo B
63	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con detalle de puesto y remuneración mensual.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto anexo el B	Se adjuntará el anexo B
64	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada con la siguiente información: MES - PLANILLA MENSUAL - PRIMA NETA.	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite adjunto los anexos A y B.	Se adjuntará los anexos A y B.
65	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años donde por lo menos se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros.	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A

66	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Agradeceremos se sirva indicar si se han realizado exámenes ocupacionales en la población laboral. Asimismo, indicar qué exámenes se han realizado, la periodicidad del mismo y los hallazgos detectados.	A la fecha no hay hallazgos sobre enfermedades ocupacionales de los exámenes ocupacionales. Se remite adjunto el anexo C, donde se detalla las enfermedades preexistentes, del último examen realizado año 2018	Se adjuntará el anexo C
67	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.2	ITEM 2	23	SCTR SALUD: Agradeceremos indicar si tienen o han tenido casos de personal que haya estado en subsidio por accidente de trabajo o enfermedad profesional por un periodo superior a los 90 días.	Se indica que la entidad no ha tenido casos de personal que haya estado en subsidio por accidente de trabajo o enfermedad profesional por un periodo superior a los 90 días, tal como se evidencia en el anexo B	Se adjuntará el anexo B
68	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.3	ITEM 2	25	VIDA LEY: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.	Se confirma a los postores que el monto de planilla total es de S/12'238,279.80, de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia	No corresponde
69	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.3	ITEM 2	25	VIDA LEY: Solicitamos se sirvan proporcionar la trama actualizada, en un documento en Excel, del personal en planilla indicando fecha de nacimiento, sueldo neto percibido al mes, tipo de riesgo según su labor y genero del colaborador.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo B	Se adjuntará el anexo B
70	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.3	ITEM 2	25	VIDA LEY: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años donde por lo menos se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A
71	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.3	ITEM 2	25	VIDA LEY: Solicitamos se sirvan proporcionar lista de cesantes en los últimos 05 años.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo D	Se adjuntará el anexo D

72	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.3	ITEM 2	25	VIDA LEY: Solicitamos se sirvan proporcionar lista de personal con enfermedades preexistentes.	Se adjunta la información correspondiente para lo cual se remite adjunto el anexo C	Se adjuntará el anexo C
73	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	FOLA: Agradeceremos al Comité Especial se sirva proporcionar el monto de primas, siniestros (por fecha de ocurrencia) y número de asegurados mes a mes, de los últimos 24 meses.	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A
74	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	FOLA: Agradeceremos al Comité Especial se sirva proporcionar el detalle los casos oncológicos de los 2 últimos años; precisando el tipo de cáncer, tiempo con la enfermedad, proveedor de la atención y gasto presentado. Remitir siniestralidad por mes de los últimos 24 meses, con primas, siniestros, reservas y asegurados por mes, e incluyendo detalle de siniestros con diagnóstico, valor cubierto, proveedor, correlativo de asegurado, fecha de ocurrencia, tipo de gasto y cobertura	Se informa a los postores que la entidad no ha tenido, ni tiene casos de cáncer en los 24 meses, tal como se evidencia en el anexo A	Se adjuntará el anexo A
75	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM2	27	FOLA: Agradeceremos al Comité Especial se sirva proporcionar el detalle de los casos severos de los 2 últimos años; precisando el diagnóstico, tiempo con la enfermedad, proveedor de la atención y gasto presentado	Se informa a los postores que la entidad no ha tenido, ni tiene casos severos, en los últimos 24 meses tal como se evidencia en el anexo A.	Se adjuntará el anexo A
76	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	FOLA: Agradeceremos al Comité Especial se sirva proporcionar el consumo por proveedor, indicando el monto y número de casos, en los últimos 24 meses. Así como Remitir siniestralidad por mes de los últimos 24 meses, con primas, siniestros, reservas y asegurados por mes, e incluyendo detalle de siniestros con diagnóstico, valor cubierto, proveedor, correlativo de asegurado, fecha de ocurrencia, tipo de gasto y cobertura	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto el anexo A	Se adjuntará el anexo A
77	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	FOLA: Agradeceremos al Comité Especial se sirva indicar la cantidad de practicantes mayores de 30 años y la cantidad de practicantes menores de 30 años	Se precisa que la entidad no cuenta con practicantes mayores a 30 años, siendo todos los casos menores a 30	No corresponde

		REASEGUR OS								
78	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	FOLA: Agradeceremos al Comité Especial se sirva indicar si existen tratamientos en curso que deberán tener continuidad. Detallar cada caso	Se informa a los postores que a la fecha la entidad no tiene casos que requieran tratamientos y/o continuidad	No corresponde
79	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	FOLA: Les agradeceremos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 03 años por fallecimiento y la causa del deceso	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto el anexo A. Asimismo, se indica que la entidad no ha reportado casos de fallecimiento.	No corresponde
80	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Específico	3.2	A	31	HABILITACION - ITEM 02:Observamos que como documento que acredita la Habilitación, solo se considere la copia simple de la autorización, certificado de registro o constancia emitido por la SUSALUD. Debido a que en el ITEM 02 además de la póliza de SCTR SALUD, están incluidas las pólizas de VIDA LEY y FOLA, se tendría que contar con el certificado emitido por la Superintendencia de Banca y Seguros. El artículo 49 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado indica que dentro de la capacidad legal se incluye aquella documentación que acredite la representación y habilitación para llevar a cabo la actividad económica materia de contratación.Por lo expuesto solicitamos que la habilitación para el ITEM 2 se acredite con la copia simple del certificado emitido por la SBS y copia simple del Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD.	Se acoge la observación, se indica que para el ítem 02 el postor deberá presentar la copia de autorización o certificado de registro o constancia de registro emitido por SUSALUD, y/o copia simple de la autorización o certificado de registro o constancia de registro, emitido por la SBS, según corresponda	Se precisará en las Bases Integradas

81	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	v	proforma	34	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. 32° 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.	Se informa a los postores, que la proforma de contrato consignada en el CAPÍTULO V de las bases del presente proceso de selección, será la del contrato definitivo, considerando solo en el mismo las modificaciones que pudiesen presentarse, del resultado de las bases integradas del presente proceso, en concordancia con la normativa de Contrataciones vigente.	No corresponde
82	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	La Cobertura de accidentes personales: Se observa redundancia de cobertura por gastos de curación por accidente, en tanto la cobertura para estos ya está definida desde el beneficio máximo anual bajo el mismo límite y por el detalle de la cobertura accidental que está igualmente definida con la misma BMA y coaseguro al 100%. Por tanto se solicita el retiro del acápite redundante dentro de Accidentes Personales, quedando la cobertura de accidentes personales definida, como en otros productos de Formación Laboral, por las indemnizaciones según fallecimiento o invalidez.	Se informa a los postores que se mantiene lo establecido en los TDR del presente proceso de selección, que menciona lo siguiente: - Beneficio Máximo Anual y por Persona por enfermedad S/ 14,700.00. - Beneficio Máximo Anual y por Persona por accidente S/ 31,500.00	No corresponde
83	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	6.1.4	ITEM 2	27	Proporcionar información de las cartas de garantía vigentes a la fecha	Se indica que la entidad no cuenta con cartas de garantía a la fecha	No corresponde
84	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Específico	V	proforma	35	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.	Se informa a los postores que se acoge la observación, por lo que se indica que el contrato se adecuará en su oportunidad (etapa de firma de contrato), de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia y las Bases Integradas del presente proceso de contratación.	No corresponde

85	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Específico	V	proforma	36	<p>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.</p> <p>Por lo que solicitamos acoger nuestra observación y precisar qué área de su entidad será la responsable de brindar la conformidad al servicio.</p>	Se informa a los postores que se acoge esta observación, por lo que se indica que el contrato se adecuará en su oportunidad (etapa de firma de contrato), de conformidad a lo establecido en los Términos de Referencia Bases Integradas del presente proceso de contratación.	No corresponde
86	204188 96915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Anexo	3	no	44	<p>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.</p> <p>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.</p>	<p>Se informa a los postores que, para la acreditación del cumplimiento de los Términos de Referencia, bastará con la presentación del anexo 3, de las bases del presente proceso de selección debidamente llenado y firmado.</p> <p>Además, se indica que los postores deberán presentar para la admisión de oferta, la totalidad de los documentos obligatorios señalados en el numeral 2.2.1.1 de las bases del presente proceso de selección</p>	No corresponde
87	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	0	20	<p>ITEM I: 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)</p>	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto los anexos A y B.	Se adjuntará los anexos A y B
88	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.1	20	<p>ITEM I: Se hace de conocimiento al comité de selección tener en cuenta que el SCTR Pensión, por ley, no cubre itinere: "Incluso de la cobertura para traslado en comisión de servicios sea terrestre, marítimo, aéreo, fluvial y lacustre y entre otros medios de transporte"</p>	Se informa a los postores que se mantiene lo establecido en los TDR del presente proceso de selección, toda vez que la entidad no cuenta con recursos presupuestales adicionales para cubrir los costos de traslado.	No corresponde
89	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	0	20	<p>ITEM I: Solicitamos al Comité de Selección detallar los siniestros presentados en los últimos 5 años considerando por cada siniestro lo siguiente: Fecha ocurrencia, monto, estado, tipo de cobertura, tipo de evento)</p>	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto el anexo A.	Se adjuntará el anexo A

90	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	0	20	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)	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto los anexos A y B.	Se adjuntará los anexos A y B
91	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	0	20	ITEM I: Agradeceremos indicarnos el perfil de edades de acuerdo a lo siguiente: Rango de Edades, N° trabajadores, Monto planilla mensual 18 - 35 36 ¿ 40 41 ¿ 45 46 ¿ 50 51 ¿ 55 56 ¿ 60 61 ¿ 65 66 ¿ 70 Más de 70 años	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto el anexo B.	Se adjuntará el anexo B
92	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar el monto de primas, siniestros (por fecha de ocurrencia y diagnóstico) y número de asegurados mes a mes, de los últimos 24 meses (de preferencia en formato Excel).	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto el anexo A.	Se adjuntará el anexo A
93	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar el detalle los casos oncológicos de los 2 últimos años; precisando el tipo de cáncer, tiempo con la enfermedad, proveedor de la atención y gasto presentado (de preferencia en formato Excel).	En los 2 últimos años, no tenemos casos oncológicos presentados	No corresponde
94	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar el detalle de los casos severos de los 2 últimos años; precisando el diagnóstico, tiempo con la enfermedad, proveedor de la atención y gasto presentado (de preferencia en formato Excel).	A la fecha no tenemos casos severos presentados	No corresponde

95	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar el consumo por proveedor, indicando el monto y número de casos, en los últimos 24 meses (de preferencia en formato Excel).	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad, por el cual se remite adjunto el anexo A.	Se adjuntará el anexo A
96	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar la tabla de beneficios vigente (planes vigentes), con las primas actuales.	Se informa a los postores que la tabla de beneficios vigente es la que figura en los Términos de Referencia de las bases del presente proceso de selección	No corresponde
97	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan Indicar si existen tratamientos en curso que deberán tener continuidad. Detallar cada caso.	A la fecha no tenemos casos presentados que se encuentren en tratamiento	No corresponde
98	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar que la relación de clínicas queda a libre disposición de la Compañía Aseguradora.	Se informa a los postores que la relación de clínicas, centros especializados de diagnósticos y proveedores de sepelio a consignar en su propuesta técnico económica para el seguro FOLA, deberán ser de primer nivel y cuya ubicación territorial, a nivel nacional, este al alcance de los usuarios de este seguro	No corresponde
99	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar la subvención económica promedio de los practicantes	Se informa los postores que la subvención económica es S/ 1025, el mismo que corresponde a la Remuneración Mínima Vital	No corresponde
100	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar que en el beneficio Transporte por evacuación considerar el siguiente texto "...únicamente bajo prescripción médica y con autorización de la Compañía de Seguros."	Se indica que el beneficio de emergencia médica será atendido únicamente en las clínicas o centros médicos señalados por la compañía de seguros y por reembolso en aquellos lugares en donde el postor ganador no cuente con convenios con proveedores. La Evacuación del paciente a un centro hospitalario en caso de emergencia y siempre que	No corresponde

									sea ordenado por el médico tratante, según lo establecido en los Términos de Referencia	
101	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar que el Beneficio de Sepelio se pueda dar únicamente a crédito.	Se informa a los postores que se mantiene lo establecido en los TDR del presente proceso de selección, debiendo considerarse lo siguiente: Servicio funerario, servicio de sepultura o cremación incluye cinerario) y servicios adicionales (Ataúd, capilla ardiente, velatorio, obituario, carroza, nicho, cremación, carro para flores y cargadores.) Crédito y reembolso	No corresponde
102	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar confirmar que el Beneficio de Sepelio en caso de cremación sea sin cinerario.	Se informa a los postores que se mantiene lo establecido en los TDR del presente proceso de selección, debiendo considerarse lo siguiente: Servicio funerario, servicio de sepultura o cremación incluye cinerario) y servicios adicionales (Ataúd, capilla ardiente, velatorio, obituario, carroza, nicho, cremación, carro para flores y cargadores.) Crédito y reembolso	No corresponde
103	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar que se incluirá cobertura de Terrorismo, siempre y cuando el asegurado no se encuentre involucrado.	Se confirma lo expuesto por el postor, precisando que se incluirá la cobertura de Terrorismo, siempre y cuando el asegurado no se encuentre involucrado.	No corresponde
104	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Solicitamos al Comité de Selección se sirvan confirmar que las declaraciones mensuales de asegurados, tanto para las Exclusiones e Inclusiones tendrán como cierre los días 25 de cada mes, hasta las 17:00 horas; asimismo, están sujetas a que la póliza este vigente (renovada), estar al día en los pagos (obligaciones). (Tendrán validez a partir del primer día del mes siguiente de la solicitud.)	Se informa a los postores que se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a cubrir, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria. La presentación de la constancia es en archivo digital (formato compatible a PDF). Esta constancia deberá emitirse mensual, según lo establecido en los Términos de Referencia. Cabe mencionar que para el caso de las inclusiones se debe considerar a partir de la comunicación vía correo electrónico efectuada por la entidad y para el caso las exclusiones se efectuará la comunicación a mes vencido.	No corresponde

105	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	Solicitamos al Comité de Selección se sirvan confirmar que las declaraciones mensuales de asegurados, tanto para las Exclusiones e Inclusiones tendrán validez a partir del primer día del mes siguiente de la solicitud.	<p>Se indica que la forma de pago, se realizará en cuatro cuotas a los 30, 90, 180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual, el bróker de seguros consolidará dicho trimestre y solicitará la factura respectiva, la compañía de seguros deberá remitir la factura a los 30, 90, 180 y 340.</p> <p>Con respecto a las declaraciones se realizarán inclusiones y exclusiones dentro del mes a coberturar, basadas a las declaraciones mensuales a mes vencido realizadas por el área usuaria. La presentación de la constancia es en archivo digital (formato compatible a PDF). Esta constancia deberá emitirse mensual, según lo establecido en los Términos de Referencia. Cabe mencionar que para el caso de las inclusiones se debe considerar a partir de la comunicación vía correo electrónico efectuada por la entidad y para el caso las exclusiones se efectuará la comunicación a mes vencido.</p>	No corresponde
106	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.4	27	TRASLADO POR EVACUACION EN AVION COMERCIAL: Estos traslados serían básicamente en ambulancia, es decir tendríamos que coordinar que una ambulancia traslade al asegurado accidentado desde la provincia "x" a la provincia "y" para tener un tratamiento idóneo debido a la complejidad del caso ya que en la ciudad donde se produce el accidente no cuenta con los medios médicos para la atención. Cabe recalcar que si el accidente sucede en una provincia que cuente con las instalaciones médicas necesarias para atender al asegurado no se aplica la cobertura.	Se informa a los postores que en tanto se pueda brindar una atención adecuada y garantizada por un proveedor idóneo al accidentado, en cualquier lugar donde ocurra el evento y la vida del mismo no corra peligro, se podrá proceder con la atención al paciente.	No corresponde

107	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.2	23	<p>Agradeceremos al Comité de Selección, modificar la cobertura,</p> <p>DICE: Traslado en ambulancia entre las redes de clínicas que se encuentren afiliadas al postor. En provincia la cobertura de evacuación a lima de acuerdo al cuadro clínico que presenten los pacientes y a la capacidad resolutive</p> <p>DEBE DECIR: Traslado en ambulancia SOLO EN CASO DE EMERGENCIA entre las redes de clínicas que se encuentren afiliadas al postor. En provincia la cobertura de evacuación a lima ESTA SUJETO A LA EVALUACIÓN Y PERTINENCIA MEDICA, así como al cuadro clínico que presenten los pacientes y a la CAPACIDAD RESOLUTIVA.</p>	<p>Se informa a los postores que se mantiene lo establecido en los TDR del presente proceso de selección, debiendo considerarse traslado en ambulancia entre las redes de clínicas que se encuentren afiliadas al postor.</p> <p>En provincia la cobertura de evacuación a Lima será de acuerdo al cuadro clínico que presenten los pacientes y a la capacidad resolutive.</p>	No corresponde
108	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.2	23	<p>Se hace de conocimiento al comité de selección que el envío del reporte de siniestralidad, solo se considerará el detalle de proveedor, costo bruto de la atención, diagnóstico y fecha de facturación. --> OJO no se podrá agregar fecha de atención u ocurrencia.</p>	<p>Se informa a los postores que los reportes de siniestralidad serán los formatos que manejan cada postor en sus sistemas, considerando siempre la mayor información posible</p>	No corresponde
109	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	3.1	6.1.2	23	<p>Se hace de conocimiento a Comité de selección que la forma de pago debe corresponder al mismo tiempo de cobertura otorgada; no se podrá ofrecer pagos parciales o en las cuotas indicadas (30 -90-180 y 340) por cobertura otorgada.</p>	<p>Se indica que la forma de pago, se realizará de acuerdo a lo establecido en los Términos de Referencia, que señala que la entidad realizará el pago en cuatro cuotas a los 30, 90, 180 y 340 días de firmado el contrato, de acuerdo a las declaraciones de planillas mensual, el bróker de seguros consolidará dicho trimestre y solicitará la factura respectiva, la compañía de seguros deberá remitir la factura a los 30, 90, 180 y 340, toda vez que dicha forma pago se adecua a los recursos presupuestales de la entidad.</p>	No corresponde

110	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Especifico	1.2	no	14	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.	Se informa a los postores que el corredor de seguros de la entidad es, CONFIANZA CORREDORES DE SEGUROS S.A.C	Se adjuntará la carta de nombramiento en las Bases Integradas.
111	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Especifico	1.2	no	14	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.	Se informa a los postores que el corredor de seguros de la entidad se encuentra facultado para recoger y entregar diferentes pólizas, endosos, documentación en representación del IRTP, en concordancia con lo dispuesto al artículo 32 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, aprobado por Resolución SBS N° 809-2019	No corresponde
112	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Consulta	Especifico	1.2	no	14	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 SEGUROS PERSONALES, como lo constituye la contratación de los SEGUROS SCTR PENSIÓN, SALUD, DE VIDA LEY Y FOLA; 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.	Se confirma que las comisiones por agenciamiento estarán reguladas por los artículos 32 y 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, aprobado por Resolución SBS N° 809-2019, que menciona lo siguiente: 32.2 La carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro. 34.1 La determinación de las comisiones por la intermediación en la contratación de seguros u honorarios profesionales por asesorías prestadas, sus formas de pago y demás condiciones, se realiza de conformidad con los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros. Lo mismo es aplicable a la intermediación y asesoría de seguros obligatorios y aquellos que se contraten en el marco de la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225 y normas modificatorias o ley que la sustituya), salvo que sus normas específicas establezcan un tratamiento diferente. Por lo expuesto, se precisa que la entidad no determina las formas de pago de las comisiones, ni	No corresponde

									demás condiciones; siendo estos determinados, según los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros.	
113	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar si el presente procedimiento es uno convocado según relación de ítems; en donde cada uno de los dos (02) ítems convocados es un procedimiento menor dentro de uno mayor.	Se confirma que el procedimiento de selección se ha convocado según relación de ítems, según lo establecido en el numeral 1.2 de las Bases Estándar	No corresponde
114	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	De confirmarse que el presente Procedimiento de Selección es uno según relación de ítems. ¿Los postores podrán presentarse indistintamente a uno o a los dos (02) ítems convocados?	Se informa a los postores que pueden presentar su propuesta a la totalidad de ítems o ítems independientes, es decir el postor puede presentar su oferta para todos los ítems o se puede presentar solo a uno de ellos, en concordancia con el Anexo 06 de las Bases Estándar que menciona que: El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente	No corresponde

115	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	Agradeceremos a Comité de Selección se sirva precisar si, para la presentación de ofertas, la presentación de las propuestas será uno por cada ítem al que se participa. Se realiza esta consulta considerando que un postor podrá presentarse alternativamente a un ítem o a otro indistintamente.	Se informa a los postores que pueden presentar su propuesta a la totalidad de ítems o ítems independientes, es decir el postor puede presentar su oferta para todos los ítems o se puede presentar solo a uno de ellos, en concordancia con el Anexo 06 de las Bases Estándar que menciona que: El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente	No corresponde
116	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	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.	Se confirma a los postores que el ganador de la buena pro podrá anexar a su propuesta sus condicionados generales de contratación, debidamente aprobados por la SBS, se deberá tener en cuenta que en caso alguna de las condiciones generales contravenga lo estipulado en los TDR, prevalecerán estos últimos.	No corresponde
117	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	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.	Se indica que la dirección de la mesa de partes se encuentra ubicada en el Jr. Torres Paz N° 1041, Urbanización Santa Beatriz, horarios de atención desde 8:30 am hasta las 05:30 pm; mesa de partes virtual en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/23649-consultar-estado-de-tramite?child=46231 ; correo electrónico mesadepartsvirtual@irtp.gob.pe .	No corresponde
118	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	1.2	no	14	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.	Se adjunta la información con la que cuenta la entidad para lo cual se remite el anexo A	Se adjuntará el anexo A

119	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Específico	1.10	no	15	<p>BASE LEGAL:</p> <p>Atendiendo que el presente procedimiento implica la contratación del seguro vida ley, solicitamos al Comité de Selección se sirva comprender EN FORMA EXPRESA, en la Base Legal del presente proceso de selección, a la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros ¿ Ley N° 26702, la Ley del Contrato de Seguros ¿ Ley N° 29946 y los diferentes Reglamentos y Directivas aprobadas por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP que sean aplicables.</p>	<p>Se informa a los postores que se acoge esta observación y que, en los términos de referencia administrativos de las bases integradas del presente proceso de selección, serán incluidos dentro del capítulo 1, numeral 1.10 lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ley 29946, ley de contrato de seguros - Ley N°26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros. - Reglamentos y directivas aprobadas por la superintendencia de banca, seguros y AFP que sean aplicables. 	Se incorporará en las Bases Integradas
120	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.2.1.1	d)	16	<p>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.</p>	<p>Se informa a los postores que, para la acreditación del cumplimiento de los Términos de Referencia, bastará con la presentación del anexo 3, de las bases del presente proceso de selección debidamente llenado y firmado.</p>	No corresponde

121	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Específico	2.3	h)	18	<p>REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO: Observamos el inciso h) del presente numeral que requiere al ganador de la Buena Pro la presentación, para el perfeccionamiento del contrato, del Detalle de los precios unitarios del precio ofertado. Ello no guarda relación con lo establecido en las propias Bases, además que dicho requerimiento vendría a ser reiterativa a la oferta económica presentada, precisamente, A PRECIOS UNITARIOS.</p> <p>El presente procedimiento de selección ha sido convocado bajo el sistema de a PRECIOS UNITARIOS y el inciso i) observado no corresponde para procedimientos convocados bajo este sistema de contratación. Efectivamente, si se presta atención a la nota a pie de página 9 del inciso observado, éste señala clara y expresamente:</p> <p>INCLUIR SOLO EN CASO DE LA CONTRATACIÓN BAJO EL SISTEMA A SUMA ALZADA</p> <p>Como claramente queda establecido, el inciso h) observado SOLO PROCEDE EN LOS CASOS DE PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN CONVOCADOS BAJO EL SISTEMA DE A SUMA ALZADA, NO PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO QUE HA SIDO CONVOCADO BAJO EL SISTEMA DE A PRECIOS UNITARIOS.</p> <p>En todo caso, lo que procedería en la presente convocatoria sería la presentación de una estructura de costos de necesitarse un mayor desglose respecto a los costos de la presente convocatoria.</p> <p>Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y retirar de las Bases del presente procedimiento de selección el inciso h) por no corresponder al presente procedimiento de selección.</p>	Se acoge la observación, por lo que se eliminará de las Bases Integradas el literal h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado	Se Eliminará de las Bases Integradas
-----	-----------------	--	-------------	------------	-----	----	----	---	---	--------------------------------------

122	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.4	no	19	PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: Solicitamos al Comité de Selección, tomando como base el Principio de Eficiencia, se sirva considerar que la presentación de la documentación para el perfeccionamiento del contrato pueda realizarse empleando medios digitales; por lo que solicitamos se permita la presentación de la documentación para el perfeccionamiento del contrato a través de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad. En el caso de requerirse la presentación de carta fianza de fiel cumplimiento de contrato, la entrega del mencionado título valor se coordinará entre las partes.	Se informa a los postores que la documentación relativa al contrato y documentación para el pago podrán ser presentadas a través de mesa de partes virtual de la entidad en la siguiente dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140 . En el caso de existir carta fianza esta deberá ser presentada en físico a través de mesa de partes de la entidad.	Se precisará en las Bases Integradas
123	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.4	no	19	PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO: En lo relativo al acto mismo del perfeccionamiento del contrato; solicitamos al Comité de Selección, se sirva admitir que el perfeccionamiento del contrato pueda ser realizado mediante la suscripción del mismo pueda realizarse mediante Firmas Digitales debidamente autorizadas y permitidas por Ley.	Se confirma, que los postores ganadores de la buena pro, podrán suscribir el contrato mediante el uso de la firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales.	No corresponde

124	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.5	no	19	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva brindar la dirección electrónica para efectos de la presentación de las facturas electrónicas.</p>	<p>Se informa a los postores que la documentación relativa al pago podrá ser presentada a través de mesa de partes virtual de la entidad en la dirección web: https://www.gob.pe/20416-acceder-a-mesa-de-partes?child=46140.</p>	<p>Se precisará en las Bases Integradas.</p>
-----	-----------------	--	----------	------------	-----	----	----	---	--	--

125	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	2.5	no	19	<p>FORMA DE PAGO: Las Bases no son suficientemente claras y objetivas respecto a la facturación en los casos de consorcios, ya que es conocido el problema con el SIAF que sólo permite el registro de un solo RUC para realizar el pago por la prestación del servicio. Ello no permite que el pago se realice a cada consorciado; por lo que solicitamos al comité de selección se sirva confirmar lo siguiente: ¿ Si será posible que el pago por el servicio a ser prestado sea a cada parte consorciada; facturando independientemente por el servicio que presten. ¿ Que el íntegro del servicio sea abonado por la Entidad al Consorciado líder y se acepte, aparte del comprobante de pago del Consorciado líder, el comprobante de pago de la otra parte consorciada. ¿ En el caso la facturación tenga que ser realizada únicamente por el Consorciado Líder, solicitamos se sirvan confirmar que el comprobante de pago exprese el número de la Póliza Líder; por cuanto las normas y directivas establecidas por la SBS no permiten a las compañías que prestan el servicio de seguros generales y vida facturar por la prestación de servicios de salud, como lo es el servicio del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo. Por lo que solicitamos al comité de selección se sirva aclarar y precisar la forma de facturación por parte de los postores que se presenten en consorcio y en cuya facturación individual no les permita facturar por los servicios prestados por la otra parte consorciada.</p>	<p>Se precisa que los consorciados deberán establecer en su promesa de Consorcio, que empresa será la que realizará la facturación del servicio contratado.</p>	No corresponde
-----	-----------------	--	----------	------------	-----	----	----	--	---	----------------

126	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Especifico	3.1	6.6	30	<p>OTRAS PENALIDADES: Observamos la tabla denominada ¿Otras Penalidades¿ establecida en la página 30 de las Bases, QUE SE APLICAN POR PRESENTAR FUERA DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DIVERSA DOCUMENTACIÓN; ES DECIR POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO Y POR ELLO, LA PENALIDAD APLICABLE ES LA ESTABLECIDA POR EL ARTÍCULO 162 DEL REGLAMENTO.</p> <p>LA TABLA ESTABLECIDA DENOMINADA ¿OTRAS PENALIDADES¿ CONSTITUYE UNA DOBLE PENALIDAD QUE EL COMITÉ DE SELECCIÓN PRETENDE IMPONER EN ADICIÓN A LA PENALIDAD ESTABLECIDA POR EL ARTÍCULO 162 DEL REGLAMENTO de la Ley de Contrataciones del Estado. El comité de selección pretende aplicar al contratista doble penalidad por el retraso injustificado en la ejecución de obligaciones. Ello no se condice en lo absoluto con las normas de contrataciones, ni con el Art. 230º de la Ley de Procedimiento Administrativo General.</p> <p>En primer lugar, el Art. 163 del Reglamento señala que en las Bases se podrán establecer penalidades distintas a la mencionada en el artículo 162 del Reglamento, siempre y cuando sean objetivas, razonables y congruentes con el objeto de la convocatoria, deben incluir los supuestos de aplicación de penalidad, DISTINTAS AL RETRASO O MORA, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar.</p> <p>En parte alguna de la norma se señala que las penalidades pueden ser establecidas en ADICIÓN A LA PENALIDAD contemplada en el Art. 162; sino que DEBEN APLICARSE PENALIDADES DIFERENTES A LA PENALIDAD ESTABLECIDA EN EL ART. 162º.</p> <p>El artículo mencionado, señala que LAS PENALIDADES A SER ESTABLECIDAS DEBEN SER DIFERENTES Y CALCULARSE EN FORMA INDEPENDIENTE A LA PENALIDAD POR RETRASO O MORA; es decir, la nueva penalidad debe ser diferente e independiente a la penalidad establecida por el Art. 162º. NO PUEDEN APLICARSE DOS PENALIDADES POR UN MISMO HECHO; EN ESTE CASO POR EL INCUMPLIMIENTO O MORA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</p> <p>La aplicación de penalidades no puede ser en forma sucesiva,</p>	<p>Al respecto, sobre la consulta realizada por el participante, se debe precisar que el artículo 72º del Reglamento de la ley de Contrataciones del Estado, señala que todo participante puede formular consultas y observaciones, a través del SEACE, respecto de las bases. Las consultas son solicitudes de aclaración u otros pedidos de cualquier extremo de las bases. Las observaciones a las bases, se presenta de manera fundamentada, por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones u otra normativa que tenga relación con el objeto de contratación.</p> <p>En ese contexto, se indica que la penalidad por i) Por incumplimiento en la entrega de constancia del Seguro contratado (SCTR Salud y/o PENSION), cuando la entidad lo requiera en el plazo establecido en los Términos de Referencia, correspondiente al 0.25% de la UIT vigente por cada hora de retraso, se ha establecido de conformidad al artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones, toda vez que son penalidades distintas a la penalidad por mora estipulado en el artículo 162 del referido reglamento, cuya finalidad es desincentivar el incumplimiento del contratista, así como resarcir a la Entidad por el perjuicio que le retrasó la ejecución de las prestaciones objeto del contrato que le hubiera causado.</p> <p>En consecuencia, no se ha vulnerado la normativa de contrataciones.</p> <p>Por lo tanto, no se acoge la observación."</p>	No corresponde
-----	-----------------	--	-------------	------------	-----	-----	----	--	---	----------------

							<p>concurrente ni simultánea; ello constituiría una forma de abuso de derecho que la norma no protege ni ampara.</p> <p>Debemos señalar que el Art. 230º Numeral 10 de la Ley de Procedimiento Administrativo General, señala claramente lo siguiente:</p> <p>Artículo 230.- Principios de la potestad sancionadora administrativa (¿)</p> <p>10. Non bis in idem.- No se podrá imponer sucesiva o simultáneamente una pena y una sanción administrativa por el mismo hecho en los casos que se aprecie la identidad del sujeto, hecho y fundamento.</p> <p>En atención a lo expuesto y conforme a lo establecido por los Arts. 162 y 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Numeral 10 del Art. 230º de la Ley de Procedimiento Administrativo General; los mismos que no permiten la aplicación en forma sucesiva, concurrente ni simultánea de penalidades; solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y excluya de las Bases la denominada OTRAS PENALIDADES establecida en el Numeral 14 de los Términos de Referencia, por cuanto EL MISMO ES POR INCUMPLIMIENTO INJUSTIFICADO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO Y SERÍA APLICADO EN ADICIÓN A LAS PENALIDADES establecidas en las normas de contrataciones del Estado, constituyendo esto una imposición de una doble penalidad por un mismo hecho.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y retire de las Bases el cuadro denominado ¿Otras Penalidades¿ observada.</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

127	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Específico	V	no	34	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.	Se informa a los postores, que la proforma de contrato consignada en el CAPÍTULO V de las bases del presente proceso de selección, será la del contrato definitivo, considerando solo en el mismo las modificaciones que pudiesen presentarse, del resultado de las bases integradas del presente proceso, según normatividad vigente	No corresponde
128	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Específico	V	no	37	PROFORMA DEL CONTRATO:Nos vemos precisados a observar la Cláusula en blanco que se encuentra entre la cláusula Quinta y Sexta; así como la Cláusula Novena de la Proforma de Contrato del presente procedimiento de selección, debido a que, bajo el recuadro con el título ¿Importante para la Entidad¿ que señala: ¿INCORPORAR A LAS BASES O ELIMINAR, SEGÚN CORRESPONDA.¿; se considera un elemento que no resulta aplicable para el presente procedimiento de selección, como las PRESTACIONES ACCESORIAS o, en la Cláusula Novena, el otorgamiento de ADELANTO DIRECTO. EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN NO SE CONSIDERA NI LAS PRESTACIONES ACCESORIAS NI EL OTORGAMIENTO DE ADELANTO ALGUNO; por lo que, si se le mantiene en las Bases, originará un riesgo de confusión no sólo entre los postores; sino inclusive en el propio Comité de Selección.Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y proceda a retirar de la Proforma de Contrato, los recuadros o condiciones no aplicables al mismo, como el otorgamiento de prestaciones accesorias o adelantos; ello, a efectos de evitar confusiones, no sólo entre los postores, sino en el propio Comité de Selección.	Se acoge la observación, por lo que se eliminará en las Bases Integradas la información relacionada a prestaciones accesorias y relacionado a adelanto directo.	Se eliminará de las Bases Integradas la información relacionada a prestaciones accesorias y relacionado a adelanto directo.

129	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Observación	Especifico	V	no	38	PROFORMA DEL CONTRATO: Notamos que en la Proforma de Contrato se ha omitido consignar la cláusula Novena en el correlativo del contrato; por lo que solicitamos al comité de selección, se sirva corregir la numeración correlativa del contrato y considerar la Cláusula Novena de la proforma de contrato.	Se acoge la Observación, por lo que se ha corregido los números correlativo en la proforma del contrato	Se modificará los números correlativo en la proforma del contrato de las Bases Integradas
130	203329 70411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUR OS	Consulta	Anexo	3	no	44	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.	Se informa a los postores que, para la acreditación del cumplimiento de los Términos de Referencia, bastará con la presentación del anexo 3, de las bases del presente proceso de selección debidamente llenado y firmado. Asimismo, para la admisión de ofertas será necesario que el postor presente la totalidad de los documentos solicitados en el numeral 2 2.1.1, de las bases del presente proceso de selección	No corresponde