



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE
SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS



INFORME N°267-2023-MDNCH-GAF-SGRH

A : Lic. Marlon César Chomba Hipólito
Gerente de Administración y Finanzas

ASUNTO : **REQUERIMIENTO SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE**

REF. : **REQUERIMIENTO DE SERVICIO N°000776-2023**

FECHA : **Nuevo Chimbote, 10 de Febrero del 2023**

Por el presente solicito a Usted, tenga a bien requerir a la oficina que corresponde, nos atienda el requerimiento referenciado que se adjunta: **SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE**. Adjunto la Determinación de los Términos de Referencia para la Contratación de Servicios en General y los Requerimientos de Servicios en 03 juegos:

Lo que informo, para su conocimiento y fines a seguir.

Atentamente,



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE NUEVO CHIMBOTE**

Mg. Lic. Adm. Héctor Ascención Rivera Prieto
SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

HRP/kvs
c.c. archivo



Previsualizar mensaje



Responder



Responder ...



Reenviar



Eliminar



Imprimir



Archivo



SPAM



Marcar



Más



Anterior



Siguiendo

64



Red...



Correo



Contactos



Calendario



Configurac...



Modo osc...



Acerca de



Cerrar sesi...

..ebmail
Home

SE INVITA A COTIZAR

A ldelgado@sanitasperu.com el 2023-02-21 12:22

[Detalles](#) [Cabeceras](#) [Sólo texto](#)

ANEXO N° 1-528 SALUD .PDF (~423 KB)

ANEXO N° 2- SOLICITUD DE COTIZACION N° 382- SANITAS .PDF (~348 KB)

ANEXO N° 3-SALUD.docx (~22 KB)


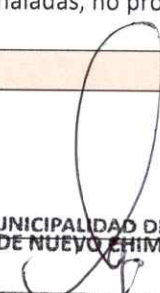
ANEXO N° 4-SALUD .docx (~21 KB)

SEÑORES SANITAS PERU S.A.


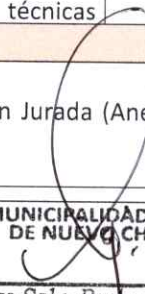
NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE SE REMITA INVITACION PARA COTIZAR LA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) -SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE". **SE OTORGA DOS (2) DIAS HABILITES DESDE NOTIFICADO PARA RECEPCION DE LA COTIZACION.**

ATENTAMENTE

SUB GERENCIA DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL

Informe Sustentatorio para emplear la comparación de precios					
1	Datos del documento	Número de informe		N° 528-2023-MDNCH-SGLYCP	
		Fecha de informe		21/02/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) –SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE".		
3	Antecedentes CON INFORME N° 267-2023-MDNCH-GAF-SGRH, DE FECHA 10 DE FEBRERO DE 2023, LA SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS, SOLICITA LA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) –SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE". POR SE PRODUCTO DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA, SE APLICARÁ LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 98° DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO, UTILIZANDO EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN MEDIANTE COMPARACIÓN DE PRECIOS.				
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general			¿Cumple con la condición?	
				Sí Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata.	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.	X		
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.				
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X		
De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones Ninguna				
6	<div style="text-align: center;">  MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE  Ing. Renzo Sal y Rosas Cabanillas CIP. N° 126699 SUB GERENTE DE LOGÍSTICA Y CONTROL PATRIMONIAL </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	382-2023-GAF-SGLYCP			
		Fecha	21/02/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE			
		RUC	20282911915			
		Dirección	URB. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI CENTRO CIVICO S/N			
		Teléfono(s)	043611421			
		Correo electrónico	logistica@muninuevochimbote.gob.pe			
		Persona de contacto	ING. RENZO ALEJANDRO SAL Y ROSAS CABANILLAS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SANITAS PERU S.A. EPS			
		RUC	20523470761			
		Dirección	CAL. AMADOR MERINO REYNA N° 492 URB. JARDIN LIMA-LIMA-SAN ISIDRO			
		Teléfono(s)	950566429			
		Correo electrónico	ldelgado@sanitasperu.com			
		Representante o persona de contacto	LUIS DELGADO SABERON			
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	Servicios
Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE".					
Se adjunta	Especificaciones técnicas			Términos de referencia	X	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE  Ing. Renzo Sal y Rosas Cabanillas <small>CIP. N° 126699</small> <small>SUB GERENTE DE LOGÍSTICA Y CONTROL PATRIMONIAL</small>					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



RUC N° 20523470761

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

SANITAS PERU S.A. - EPS

Domiciliado en: CALAMADOR MERINO REYNA NRO. 492 URB. JARDIN LIMA - LIMA - SAN ISIDRO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 15/07/2016

FECHA IMPRESIÓN: 21/02/2023

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir

-
-
-
-
-
-
-
-
-

Previsualizar mensaje

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

SE INVITA A COTIZAR

A [Paul Ramirez](#) el 2023-02-21 12:11

Detalles Cabeceras Solo texto

ANEXO N° 1-528 SALUD .PDF (~423 KB)

ANEXO N° 2-SOLICITUD DE COTIZACION N° 384- CRECER SEGUROS .PDF (~352 KB)

ANEXO N° 3-SALUD.docx (~22 KB)


SEÑORES CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS

POR INTERMEDIO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE SE REMITA INVITACION PARA COTIZAR LA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) –SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE". **SE OTORGA DOS (2) DIAS HABILITES DESDE NOTIFICADO PARA RECEPCION DE LA COTIZACION.**

ATENTAMENTE

SUB GERENCIA DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	384-2023-GAF –SGLYCP			
		Fecha	21/02/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE			
		RUC	20282911915			
		Dirección	URB. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI CENTRO CIVICO S/N			
		Teléfono(s)	043611421			
		Correo electrónico	logistica@muninuevochimbote.gob.pe			
		Persona de contacto	ING. RENZO ALEJANDRO SAL Y ROSAS CABANILLAS			
3	Datos del Proveedor	Nombre o razón social	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS			
		RUC	20600098633			
		Dirección	AV. JORGE BASADRE N° 310(PISO 2)/ LIMA –LIMA –SAN ISIDRO.			
		Teléfono(s)	988130295			
		Correo electrónico	paul.ramirez@crecerseguros.pe			
		Representante o persona de contacto	PAUL RAMIREZ OLAZABAL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE".			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE</p> <p><i>Ing. Renzo Sal y Rosas Cabanillas</i></p> <p>CIP. N° 126699</p> <p>SUB GERENTE DE LOGÍSTICA Y CONTROL PATRIMONIAL</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



RUC N° 20600098633

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS

Domiciliado en: AVENIDA JORGE BASADRE 310 (PISO 2) /LIMA-LIMA-SAN ISIDRO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 10/06/2017

FECHA IMPRESIÓN: 22/02/2023

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir

-
-
-
-
-
-
-
-
-

SE INVITA A COTIZAR

A lcarbonein@lapositivavida.com.pe el 2023-02-21 12:13

Detalles Cabeceras Sólo texto

- ANEXO N° 1-528 SALUD .PDF (~423 KB) ANEXO N° 2- SOLICITUD DE COTIZACION N° 383-2023-GAF- LA POSITIVA .PDF (~358 KB)
- ANEXO N° 3-SALUD.docx (~22 KB)


SEÑORES LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A

POR INTERMEDIO A NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE SE REMITA INVITACION PARA COTIZAR LA "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) –SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE". **SE OTORGA DOS (2) DIAS HABILITES DESDE NOTIFICADO PARA RECEPCION DE LA COTIZACION.**

ATENTAMENTE

SUB GERENCIA DE LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	383-2023-GAF-SGLYCP			
		Fecha	21/02/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE			
		RUC	20282911915			
		Dirección	URB. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI CENTRO CIVICO S/N			
		Teléfono(s)	043611421			
		Correo electrónico	logistica@muninuevochimbote.gob.pe			
		Persona de contacto	ING. RENZO ALEJANDRO SAL Y ROSAS CABANILLAS			
3	Datos del Proveedor	Nombre o razón social	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A			
		RUC	20100210909			
		Dirección	CAL. FRANCISCO MAISAS N° 370 (CRUCE CON AV. JAVIER PRADO ESTE) LIMA –LIMA –SAN ISIDRO			
		Teléfono(s)	958953538			
		Correo electrónico	lcarboneln@lapositivavida.com.pe			
		Representante o persona de contacto	LADY CARBONEL NAMAY			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – SALUD PARA 610 TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE".			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE NUEVO CHIMBOTE</p> <p><i>Ing. Renzo Sal y Rosas Cabanillas</i></p> <p>CIP. N° 126699</p> <p>SUB GERENTE DE LOGÍSTICA Y CONTROL PATRIMONIAL</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



RUC N° 20100210909

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.

Domiciliado en: CAL.FRANCISCO MASIAS NRO. 370 (CRUCE CON AV. JAVIER PRADO ESTE) LIMA
- LIMA - SAN ISIDRO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 11/02/2023

FECHA IMPRESIÓN: 21/02/2023

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir