

**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS  
PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

<b>1</b>	<b>NÚMERO DE ACTA</b>	006-2025-MPC/CS – AS N° 004-2025-MPC-1																										
<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>																											
El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de <b>Adjudicación Simplificada N° 004-2025-MPC – Primera Convocatoria</b> , cuyo objeto de convocatoria es <b>CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) EN SU PRESTACIÓN DE SALUD AÑO 2025</b> , sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS, de acuerdo a lo siguiente:																												
<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">ETAPAS</th><th colspan="2">FECHAS DE LAS SESIONES</th><th colspan="2">HORA DE LAS SESIONES</th></tr><tr><th>Desde:</th><th>Hasta:</th><th>Desde:</th><th>Hasta:</th></tr></thead><tbody><tr><td>- Para la admisión:</td><td>07/04/2025</td><td>07/04/2025</td><td>08:10 horas</td><td>08:40 horas</td></tr><tr><td>- Para la evaluación:</td><td>07/04/2025</td><td>07/04/2025</td><td>08:45 horas</td><td>08:55 horas</td></tr><tr><td>- Para la calificación:</td><td>07/04/2025</td><td>07/04/2025</td><td>09:00 horas</td><td>09:20 horas</td></tr></tbody></table>					ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES		Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	- Para la admisión:	07/04/2025	07/04/2025	08:10 horas	08:40 horas	- Para la evaluación:	07/04/2025	07/04/2025	08:45 horas	08:55 horas	- Para la calificación:	07/04/2025	07/04/2025	09:00 horas	09:20 horas
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES																									
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																								
- Para la admisión:	07/04/2025	07/04/2025	08:10 horas	08:40 horas																								
- Para la evaluación:	07/04/2025	07/04/2025	08:45 horas	08:55 horas																								
- Para la calificación:	07/04/2025	07/04/2025	09:00 horas	09:20 horas																								
<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN</b>																											
El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de:																												
<table border="1"><tr><td>Everth Enrique Tello Gonzales</td><td>Condición</td><td>Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</td></tr></table>					Everth Enrique Tello Gonzales	Condición	Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial																					
Everth Enrique Tello Gonzales	Condición	Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial																										
<b>4</b>	<b>SUBSANACION DE OFERTAS</b>																											
El comité de selección durante el desarrollo de la admisión, acordó solicitar la subsanación de ofertas a los siguientes postores, otorgandoun plazo de un (01) día hábil, conforme a la siguiente información:																												
<b>1. Sanitas Peru SA – EPS</b>																												
<table border="1"><tr><td>Documento mediante el cual se solicito la subsanación:</td><td>Oficio N° 001-2025-MPC/OEC-ASN° 004-2025-MPC</td></tr><tr><td>Documento mediante el cual el postor comunico la subsanación:</td><td>Legal N° 120-2025/CCHC</td></tr><tr><td>Fecha de subsanación:</td><td>03/04/2025</td></tr><tr><td>Detallar el documento o error que se subsanó:</td><td>Subsanó Anexo N° 1 – Declaracion jurada de datos del postor, tales como: Numero de Asiento y la denominación del representante legal.</td></tr></table>					Documento mediante el cual se solicito la subsanación:	Oficio N° 001-2025-MPC/OEC-ASN° 004-2025-MPC	Documento mediante el cual el postor comunico la subsanación:	Legal N° 120-2025/CCHC	Fecha de subsanación:	03/04/2025	Detallar el documento o error que se subsanó:	Subsanó Anexo N° 1 – Declaracion jurada de datos del postor, tales como: Numero de Asiento y la denominación del representante legal.																
Documento mediante el cual se solicito la subsanación:	Oficio N° 001-2025-MPC/OEC-ASN° 004-2025-MPC																											
Documento mediante el cual el postor comunico la subsanación:	Legal N° 120-2025/CCHC																											
Fecha de subsanación:	03/04/2025																											
Detallar el documento o error que se subsanó:	Subsanó Anexo N° 1 – Declaracion jurada de datos del postor, tales como: Numero de Asiento y la denominación del representante legal.																											
<b>5</b>	<b>ADMISIÓN DE LAS OFERTAS</b>																											
De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los <b>Terminos de Referencia</b> .																												
<b>5.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>																												

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	=====	=====

## 5.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Único
2	SANITAS PERU S.A. - EPS	Único

## 6 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

### 6.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	97.67 puntos
	PUNTAJE TOTAL	97.67 puntos
	BONIFICACIONES POR MYPE	0 puntos
	TOTAL	97.67 puntos
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	SANITAS PERU S.A. - EPS
	FACTORES	PUNTAJES
	PRECIO	100.00 puntos
	PUNTAJE TOTAL	100.00 puntos
	BONIFICACIONES POR MYPE	0 puntos
	TOTAL	100.00 puntos

### 6.2 ORDEN DE PRELACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	SANITAS PERU S.A. - EPS	100.00 puntos
2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	97.67 puntos

#### IMPORTANTE:

En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.

## 7 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

Luego de culminada la evaluación, el órgano encargado de las contrataciones califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases.

### 7.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A – CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION	X ===
	C – EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	X ===
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	<b>CALIFICADA</b> Si cumple con los requisitos de calificación
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
	A – CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION	X ===
	C – EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	=== X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	<b>DESCALIFICADA</b> No cumple con los requisitos de calificación

**IMPORTANTE:**

De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.

**7.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	De acuerdo a las bases integradas del porcedimiento de selección, para acreditar la experiencia del postor en la especialidad se acreditará mediante copia simple de (i) contratos u ordenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) <u>comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental</u> y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, <u>reporte de estado de cuenta</u> , cualquier otro documento <u>emitido por entidad del sistema financiero</u> que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago (...); en ese sentido, de la revision de la oferta del postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD el postor acredita la experiencia bajo la segunda condición que es el <u>comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente</u> , con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento <u>emitido por entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago</u> ; del <u>folio 27 y 28 de su oferta dicho postor presenta su propio estado de cuenta por el cliente</u> , contrario a los solicitado en las bases

				integradas que debe ser <b><u>emitido por entidad del sistema financiero que acredite el abono.</u></b> Por lo expuesto la oferta es DESCALIFICADA.
--	--	--	--	--

8	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>				
	El <b>Organo Encargado de las Contrataciones</b> da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas (Se adjunta Anexo N° 1, que forma parte de la presente acta). El acuerdo fue adoptado por:				
	Unanimidad	X	Mayoría	====	Fundamento del voto discrepante ====

9					
	<b>EVERTH ENRIQUE TELLO GONZALES</b>				
	<b>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				

ANEXO N° 1

CUADRO DE ADMISION Y EVALUACIÓN DE OFERTA

		Documentos para la admisión de la oferta								Puntaje: factores de evaluación				Bonificación por MYPE		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio (Anexo N° 4)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N° 5)	El precio de la oferta en Soles (S/). Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Estado	Precio (Max. 100.00 puntos)	Puntaje Total (A)	Aplica SI/NO	Bonificación (5%) (C)	Puntaje Final (A+B+C)	Orden de Prelación Inicial	Estado
1	SANITAS PERU S.A. – EPS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	Admitida	100.00	100.00	No	==	100.00	1°	Calificada
2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	Admitida	97.67	97.67	No	==	97.67	2°	Descalificada (I)

EVALUACION DEL PRECIO		
Pi = $\frac{Om \times PMP}{Oi}$	SANITAS PERU S.A. – EPS	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
Om = Precio de la oferta más baja	S/ 199,902.92	S/ 199,902.92
Oi = Precio i	S/ 199,902.92	S/ 204,662.51
TOTAL, PUNTAJE OFERTA ECONÓMICA	100.00 puntos	97.67 puntos

Sustento de la Descalificación de las Ofertas.

- (i) De acuerdo a las bases integradas del porcedimiento de selección, para acreditar la experiencia del postor en la especialidad se acreditará mediante copia simple de (i) contratos u ordenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago (...); en ese sentido, de la revision de la oferta del postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD el postor acredita la experiencia bajo la segunda condición que es el comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago; del folio 27 y 28 de su oferta dicho postor presenta su propio estado de cuenta por el cliente, contrario a los solicitado en las bases integradas que debe ser emitido por entidad del sistema financiero que acredite el abono.

Por lo expuesto la oferta es DESCALIFICADA.



**FORMATO N° 13**

**ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS  
PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL**

1	NÚMERO DE ACTA	005-2025-MPC/CS – AS N° 004-2025-MPC-1
---	----------------	--

2

</

3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN		
	El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de:		
	Everth Enrique Tello Gonzales	Condición	Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial

4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>  De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes: <table><tr><td>1</td><td>PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD</td></tr><tr><td>2</td><td>MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td></tr><tr><td>3</td><td>SANITAS PERU S.A. - EPS</td></tr><tr><td>4</td><td>TECNICAS DE INGENIERIA Y CONTRATOS S.A.C. - TEINGECON S.A.C.</td></tr><tr><td>5</td><td>ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.</td></tr><tr><td>6</td><td>JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.</td></tr><tr><td>7</td><td>OCAMPER S.A.C.</td></tr></table>	1	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	3	SANITAS PERU S.A. - EPS	4	TECNICAS DE INGENIERIA Y CONTRATOS S.A.C. - TEINGECON S.A.C.	5	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	6	JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.	7	OCAMPER S.A.C.
1	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD														
2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD														
3	SANITAS PERU S.A. - EPS														
4	TECNICAS DE INGENIERIA Y CONTRATOS S.A.C. - TEINGECON S.A.C.														
5	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.														
6	JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.														
7	OCAMPER S.A.C.														

5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>  En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores: <table><tr><td>1</td><td>MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td></tr><tr><td>2</td><td>SANITAS PERU S.A. - EPS</td></tr></table>	1	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2	SANITAS PERU S.A. - EPS
1	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD				
2	SANITAS PERU S.A. - EPS				

- 6** Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las mismas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases.

De la revisión, el órgano encargado de las contrataciones determina que resulta necesario solicitar la subsanción del siguiente postor:

**1. Sanitas Peru SA – EPS**

(i) *En el Anexo N° 1 – Declaración Jurada de Datos del Postor*

- *Dice: Gerente General*
- *Debe decir: Representante Legal*
- 

(ii) *El numero de asiento establecido en el Anexo N°1 – Declaración Jurada de Datos del Postor*

- *Dice: Asiento N° C00026*
- *Debe decir: Asiento N° C00028*

*Subsanar de conformidad al artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.*

Para lo cual, se les otorga un **plazo de un (1) día hábil**, a fin que subsane lo solicitado, en aplicación a lo establecido en el artículo 60° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**7 ACUERDO ADOPTADO**

El Organismo Encargado de las Contrataciones, acuerdan formular la solicitud de subsanación de la oferta, para lo cual otorgará el plazo de 01 día hábil, en tal sentido, se continuara con las acciones propias del procedimiento de selección el día 7 de abril de 2025, de acuerdo al cronograma establecido en el SEACE.

Conforme lo establecido en el numeral 60.5 del artículo 60° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, cuando se requiera subsanación, la oferta continua vigente para todo efecto, a condición de la efectiva subsanación dentro del plazo otorgado.

**13**

**EVERTH ENRIQUE TELLO GONZALES**  
**NOMBRES Y FIRMAS DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**