

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 004-2023 SUNASS-1-PROCEDIMIENTO ELECTRÓNICO
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR)- SALUD Y
PENSIÓN-ITEM N°01 SCTR SALUD

1	NÚMERO DE ACTA		5												
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL														
Siendo el mes junio de 2023, se reunieron los miembros del Comité de Selección designado mediante Resolución de Gerencia General N° 010-2023-SUNASS-GG del 20 de enero de 2023, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 004-2023-SUNASS-1, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR)- SALUD Y PENSIÓN, a fin de ADMITIR, EVALUAR, CALIFICAR Y OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección.															
3	EVALUACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA														
Se procedió a verificar que las propuestas presentadas cumplan con adjuntar la documentación obligatoria conforme al numeral 2.2.1.1 de la sección específica de las bases para su admisión, obteniendo lo siguiente:															
<table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Admitida</td></tr><tr><td>1</td><td>MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>ADMITIDA</td></tr><tr><td>2</td><td>PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>ADMITIDA</td></tr><tr><td>3</td><td>SANITAS PERU S.A. - EPS</td><td>NO ADMITIDA</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Admitida	1	MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	ADMITIDA	2	PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	ADMITIDA	3	SANITAS PERU S.A. - EPS	NO ADMITIDA
N°	Nombre o razón social del postor	Admitida													
1	MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	ADMITIDA													
2	PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	ADMITIDA													
3	SANITAS PERU S.A. - EPS	NO ADMITIDA													
<p>SANITAS PERU S.A. - EPS :Presenta su propuesta y el ANEXO N° 6 PRECIO DE LA OFERTA con firma pegado y según lo señalado en el numeral 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS de la sección específica de las bases, que señala: (...) 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). 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.</p> <p>No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.</p> <p>Adicionalmente a ello, al Reglamento en su Artículo 60. Subsanación de las ofertas, numeral 60.4, señala: En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y la foliación. La falta de firma en la oferta económica no es subsanable.</p> <p>Además los anexos N° 01-02-03-04-08 son firmas pegadas.</p> <p>Por lo cual, la propuesta de la SANITAS PERU S.A. - EPS es declarada NO ADMITIDA.</p>															
4	FACTORES DE EVALUACIÓN:														
Acto seguido se procedió con la evaluación de las ofertas conforme a la sección IV de la sección específica de las bases, obteniendo el siguiente resultado:															
<table><tr><td>N°</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Puntaje</td></tr><tr><td>1</td><td>PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>100.00</td></tr><tr><td>2</td><td>MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>90.32</td></tr></table>				N°	Nombre o razón social del postor	Puntaje	1	PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	100.00	2	MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	90.32			
N°	Nombre o razón social del postor	Puntaje													
1	PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	100.00													
2	MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	90.32													
5	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN														
Obtenidos los resultados de la evaluación, se procedió a verificar si los postores cumplen los requisitos de calificación previstos en el numeral 3.2 de la sección específica de las bases, obteniendo lo siguiente:															
<table><tr><td>Orden de Prelación</td><td>Nombre o razón social del postor</td><td>Califica</td></tr><tr><td>1</td><td>PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>CALIFICA</td></tr><tr><td>2</td><td>MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD</td><td>CALIFICA</td></tr></table>				Orden de Prelación	Nombre o razón social del postor	Califica	1	PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	CALIFICA	2	MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	CALIFICA			
Orden de Prelación	Nombre o razón social del postor	Califica													
1	PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	CALIFICA													
2	MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	CALIFICA													
6	ACUERDO ADOPTADO														
Por tanto, de conformidad con los resultados obtenidos, detallados en los cuadros adjuntos al presente, el Comité de Selección otorga la BUENA PRO al postor PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, por un monto total de S/ 89,097.98															
7	OBSERVACIONES														
El Comité de Selección ha verificado a través del Buscador de Proveedores del Estado, la Ficha Única del Postor ganador, encontrándose habilitado para contratar con el Estado.															
8	<div>(Firmado Digitalmente)</div> <div>MYRIAM EMMA GAMARRA CRUZ PRESIDENTE mgamarra@sunass.gob.pe</div> <table><tr><td>(Firmado Digitalmente)</td><td>(Firmado Digitalmente)</td></tr><tr><td>ROSA ELISA CEDANO POZO PRIMER MIEMBRO rcedano@sunass.gob.pe</td><td>DANIEL CORAHUA ALVAREZ SEGUNDO MIEMBRO dcorahua@sunass.gob.pe</td></tr></table>			(Firmado Digitalmente)	(Firmado Digitalmente)	ROSA ELISA CEDANO POZO PRIMER MIEMBRO rcedano@sunass.gob.pe	DANIEL CORAHUA ALVAREZ SEGUNDO MIEMBRO dcorahua@sunass.gob.pe								
(Firmado Digitalmente)	(Firmado Digitalmente)														
ROSA ELISA CEDANO POZO PRIMER MIEMBRO rcedano@sunass.gob.pe	DANIEL CORAHUA ALVAREZ SEGUNDO MIEMBRO dcorahua@sunass.gob.pe														