

ANEXO N° 3 CUADRO DE CALIFICACION DE OFERTAS

CONCURSO PUBLICO N° 21-2024-HDNA - Primera convocatoria

SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO EN SALUD - SCTR-SALUD, PARA LAS EMPRESAS DEL GRUPO DISTRILUZ: ELECTRONOROESTE S.A., ELECTRONORTE S.A., HIDRANDINA S.A. Y ELECTROCENTRO S.A.

DOCUMENTOS / POSTORES		CALIFICACION					
		SANITAS PERU S.A. - EPS			MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD		
REQUISITOS DE CALIFICACION		CUMPLE / NO CUMPLE	FOLIO	OBS	CUMPLE / NO CUMPLE	FOLIO	OBS
A	CAPACIDAD LEGAL						
	HABILITACION						
	Requisitos: Entidad Prestadora de Salud (EPS) con autorización vigente de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) , conforme a lo señalado en la Ley 26790 "Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud" y Ley 29344 "Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud" y otras normas aplicables. Acreditación: Copia simple del documento de autorización vigente de funcionamiento o registro de IAFAS (Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud) expedida por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD).	Presenta Certificado de Registro de Institucion Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud - (IAFAS) inscrita con Codigo Unico N° 20005 de fecha 13/07/2016	8		Presenta Certificado de Registro de Institucion Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud - (IAFAS) inscrita con Codigo Unico N° 20005 de fecha 28/05/2012	17 AL 23	
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD						
	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 4,500,000.00 soles (Cuatro millones quinientos mil y 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de seguros de vida y/o seguros de accidentes personales y/o seguros de asistencia médica y/o seguros de riesgos humanos y/o servicios de SCTR SALUD y/o servicios de salud de EPS Acreditación: <u>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones</u>	Los TDR requieren acreditar experiencia por un monto facturado acumulado en servicios iguales o similares . Por S/4'500,000.00 CUMPLE Acredita experiencia en servicios similares segun las bases por un importe superior a lo requerido	9 AL 155		Los TDR requieren acreditar experiencia por un monto facturado acumulado en servicios iguales o similares . Por S/4'500,000.00 CUMPLE Acredita experiencia en servicios similares segun las bases por un importe superior a lo requerido	24 AL 52	
RESULTADO		CALIFICADO			CALIFICADO		

Idelfonso P. Quispé Layme
Presidente Titular

Emer Puscan Ubaldo
Miembro Titular

Betty Ysabel Oshiyama Nakayo
Miembro Titular