

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta: Nro. 1**

**Consulta/Observación:**

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, certificados, endosos, documentación; etc., en su nombre y representación.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 1.2    **Literal:** no    **Página:** 14

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el corredor consignado en el presente pliego de absolución de consultas y actualmente nombrado por la entidad cuenta con las facultades para recibir o recabar toda la documentación pertinente que sea remitida de manera física o digital por el postor ganador.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el corredor consignado en el presente pliego de absolución de consultas y actualmente nombrado por la entidad cuenta con las facultades para recibir o recabar toda la documentación pertinente que sea remitida de manera física o digital por el postor ganador.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta: Nro. 2**

**Consulta/Observación:**

NOMBRAMIENTO DEL CORREDOR DE SEGUROS DESIGNADO.-

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar a los participantes si la Entidad cuenta con los servicios de un Corredor de Seguros. Agradeceremos proporcionar el nombre del Corredor de corresponder.

**Acápites de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 1.2    **Literal:** no    **Página:** 14

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la entidad sí cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la entidad sí cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

SOBRE LA COMISIÓN DE AGENCIAMIENTO

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 ES EL SCTR SALUD, 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 las normas y directivas de la SBS, al involucrar la presente contratación solamente la contratación de SEGUROS PERSONALES.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa a los postores que si bien no se ha establecido un porcentaje determinado de comisión para nuestro corredor de seguros, consideramos que debe tomarse en cuenta para la presentación de oferta un valor de 10% siendo esta la referencia actual en el mercado de seguros para entidades del estado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa a los postores que si bien no se ha establecido un porcentaje determinado de comisión para nuestro corredor de seguros, consideramos que debe tomarse en cuenta para la presentación de oferta un valor de 10% siendo esta la referencia actual en el mercado de seguros para entidades del estado.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta:** Nro. 4

**Consulta/Observación:**

Sobre el Pago de Comisiones:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que la forma de pago de la comisión al corredor de seguros nombrado será la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 14

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la forma de pago de comisiones se ajustará a la política del ganador de la buena pro.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la forma de pago de comisiones se ajustará a la política del ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta:** Nro. 5

**Consulta/Observación:**

Sobre la Forma de Pago de Comisiones:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, en caso de cambio de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio; la comisión de agenciamiento, de encontrarse pendiente el pago, será abonada conforme a la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 14

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que en caso de cambio de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio la forma de pago de comisiones se ajustará a la política del ganador de la buena pro.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que en caso de cambio de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio la forma de pago de comisiones se ajustará a la política del ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

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.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la documentación requerida deberá presentarse en mesa de partes de la Unidad de Logística y Servicios Generales de SISOL, sito en: Av. Pérez Aranibar N°2380 en el distrito de Magdalena del Mar, de Lunes a Viernes en el horario de 08:00 a 16:00 horas. Asimismo, se aclara que la documentación para el perfeccionamiento de contrato deberá presentarte en físico, debido a que la Carta Fianza (de ser el caso) debe recepcionarse en ORIGINAL.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se precisa que la documentación requerida deberá presentarse en mesa de partes de la Unidad de Logística y Servicios Generales de SISOL, sito en: Av. Pérez Aranibar N°2380 en el distrito de Magdalena del Mar, de Lunes a Viernes en el horario de 08:00 a 16:00 horas. Asimismo, se aclara que la documentación para el perfeccionamiento de contrato deberá presentarte en físico, debido a que la Carta Fianza (de ser el caso) debe recepcionarse en ORIGINAL.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta: Nro. 7**

**Consulta/Observación:**

Siniestralidad Detallada:

Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar a los participantes la siniestralidad detallada de los últimos CINCO (5) AÑOS. 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.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 1.2    **Literal:** no    **Página:** 14

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se informa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.  
Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se informa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.  
Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

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.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: no Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que solo bastará con la presentación del Anexo N° 03.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se precisa que solo bastará con la presentación del Anexo N° 03.



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta:** Nro. 9

**Consulta/Observación:**

**PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:**

Solicitamos al Comité de Selección y a la propia Entidad, se sirva considerar, dada la actual situación de Estado de Emergencia Sanitaria originado por la epidemia de Coronavirus a nivel nacional, que, la presentación de documentos de la presente contratación pueda realizarse por medios digitales; por lo que solicitamos se nos proporcione la dirección electrónica de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 2.5      Literal: no      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que la documentación requerida deberá presentarse en mesa de partes de la Unidad de Logística y Servicios Generales de SISOL, sito en: Av. Pérez Aranibar N°2380 en el distrito de Magdalena del Mar, de Lunes a Viernes en el horario de 08:00 a 16:00 horas. Asimismo, se aclara que la documentación para el perfeccionamiento de contrato deberá presentarse en físico, debido a que la Carta Fianza (de ser el caso) debe recepcionarse en ORIGINAL.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se precisa que la documentación requerida deberá presentarse en mesa de partes de la Unidad de Logística y Servicios Generales de SISOL, sito en: Av. Pérez Aranibar N°2380 en el distrito de Magdalena del Mar, de Lunes a Viernes en el horario de 08:00 a 16:00 horas. Asimismo, se aclara que la documentación para el perfeccionamiento de contrato deberá presentarse en físico, debido a que la Carta Fianza (de ser el caso) debe recepcionarse en ORIGINAL.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta:** Nro. 10

**Consulta/Observación:**

**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.

Por lo que agradeceremos a la Entidad se sirva confirmar que la Entidad recibirá los documentos tributarios emitidos electrónicamente a través de su Mesa de Partes Virtual; para lo cual agradeceremos se sirvan brindar la dirección electrónica de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 2.6      **Literal:** no      **Página:** 19

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"Se precisa que los documentos tributarios podrán ser remitidos a los siguientes correos:

maria.mansilla@sisol.gob.pe  
elisa.murillo@sisol.gob.pe  
logistica.112@sisol.gob.pe"

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"Se precisa que los documentos tributarios podrán ser remitidos a los siguientes correos:

maria.mansilla@sisol.gob.pe  
elisa.murillo@sisol.gob.pe  
logistica.112@sisol.gob.pe"

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta:** Nro. 11

**Consulta/Observación:**

**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.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** V      **Literal:** no      **Página:** 43

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se aclara que la proforma de contrato consignada en las bases integradas será el tenor del contrato definitivo al ser suscrito por el ganador de la buena pro, con las modificaciones existentes producto de la oferta ganadora y bases integradas y demás documentos del procedimiento de selección

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se aclara que la proforma de contrato consignada en las bases integradas será el tenor del contrato definitivo al ser suscrito por el ganador de la buena pro, con las modificaciones existentes producto de la oferta ganadora y bases integradas y demás documentos del procedimiento de selección

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Observación: Nro. 12**

**Consulta/Observación:**

**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.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** V    **Literal:** no    **Página:** 44

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"Se acoge, por lo que debido a que no se han considerado prestaciones accesorias ni adelantos directos en los documentos del procedimiento, se retirará de la proforma del contrato la clausula de prestaciones accesorias y la clausula de adelanto directo.

"

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"Se acoge, por lo que debido a que no se han considerado prestaciones accesorias ni adelantos directos en los documentos del procedimiento, se retirará de la proforma del contrato la clausula de prestaciones accesorias y la clausula de adelanto directo.

"

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20332970411	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	11:45:13

**Consulta: Nro. 13**

**Consulta/Observación:**

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.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Anexos                    **Numeral:** 3                    **Literal:** no                    **Página:** 54

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se precisa que el para el presente procedimiento de selección solo bastará la presentación del Anexo N° 03

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se precisa que el para el presente procedimiento de selección solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 14

**Consulta/Observación:**

Con el fin de evaluar correctamente el riesgo y presentar nuestra mejor propuesta, solicitamos al Comité de Selección, se sirva enviar la planilla en una hoja de cálculo de Excel con el detalle de las actividades que realiza cada asegurado y el puesto de trabajo.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará una hoja de calculo excel con el detalle de cargo y puesto de trabajo de cada colaborador.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará una hoja de calculo excel con el detalle de cargo y puesto de trabajo de cada colaborador.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Con el fin de evaluar correctamente el riesgo y presentar nuestra mejor propuesta, agradeceremos al Comité de Selección, se sirva a enviar el reporte de siniestralidad de los últimos 5 años proporcionado por su actual o anterior compañía de seguros.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.  
Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.  
Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 16

**Consulta/Observación:**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva enviar el reporte de siniestralidad con detalle de primas pagadas mensualizado. (Primas y siniestros pagados mes a mes por cinco años)

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.

Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.

Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 17

**Consulta/Observación:**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva proporcionar el detalle de atenciones de siniestros de SCTR Salud. (Se refiere a las atenciones médicas por tipo de beneficio: ambulatorio, hospitalario, emergencias, etc. por SCTR Salud y con algún identificador por afiliado; además considerando por cada siniestro el nombre de la clínica, diagnóstico o CIE10, fecha de la ocurrencia, fecha de la liquidación, el cliente y el beneficio pagado o monto de beneficio pagado.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.  
Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que el reporte de siniestralidad no obra a la fecha en nuestros registros de la entidad debido a que aun no a sido remitido por el actual contratista.  
Se tiene conocimiento que durante la ultima vigencia se a presentado 3 o 5 casos simples con atenciones leves por gastos de curacion o gastos medicos "

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta: Nro. 18**

**Consulta/Observación:**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar cual fue el monto de la planilla mensual o anual de su última vigencia.

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.1    **Literal:** NO    **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la información se incluirá como anexo a la Integración de las Bases.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la información se incluirá como anexo a la Integración de las Bases.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar cual fue la cantidad de asegurados de su última vigencia

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que, en la etapa de Consultas y observaciones, los participantes pueden solicitar aclaraciones referidas al alcance y/o contenido de cualquier aspecto de las Bases del Procedimiento de Selección, o plantear solicitudes respecto a ellas; por lo que su consulta está dirigida a un alcance que no está estipulado en ningún extremo de las Bases, por lo tanto, no corresponde pronunciarse al respecto

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que, en la etapa de Consultas y observaciones, los participantes pueden solicitar aclaraciones referidas al alcance y/o contenido de cualquier aspecto de las Bases del Procedimiento de Selección, o plantear solicitudes respecto a ellas; por lo que su consulta está dirigida a un alcance que no está estipulado en ningún extremo de las Bases, por lo tanto, no corresponde pronunciarse al respecto

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 20

**Consulta/Observación:**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Enviar Excel con las planillas declaradas de los últimos 12 meses

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará junto a las bases integradas las planillas declaradas de los últimos 12 meses

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará junto a las bases integradas las planillas declaradas de los últimos 12 meses

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Enviar Excel con las primas pagadas de los últimos 12 meses.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que, en la etapa de Consultas y observaciones, los participantes pueden solicitar aclaraciones referidas al alcance y/o contenido de cualquier aspecto de las Bases del Procedimiento de Selección, o plantear solicitudes respecto a ellas; por lo que su consulta está dirigida a un alcance que no está estipulado en ningún extremo de las Bases, por lo tanto, no corresponde pronunciarse al respecto

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que, en la etapa de Consultas y observaciones, los participantes pueden solicitar aclaraciones referidas al alcance y/o contenido de cualquier aspecto de las Bases del Procedimiento de Selección, o plantear solicitudes respecto a ellas; por lo que su consulta está dirigida a un alcance que no está estipulado en ningún extremo de las Bases, por lo tanto, no corresponde pronunciarse al respecto

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar número de asegurados de su última vigencia renovada, indicar mes renovado y el año (declarado de la última vigencia)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa lo siguiente:  
¿ Número de trabajadores 559.  
¿ SCTR Salud del 01/08/2022 al 31/08/2022 "

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa lo siguiente:  
¿ Número de trabajadores 559.  
¿ SCTR Salud del 01/08/2022 al 31/08/2022 "

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 23

**Consulta/Observación:**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar si para el presente proceso cuenta con el servicio de un Corredor de Seguros, por favor indicar el nombre o razón Social y porcentaje de comisión pactado.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la entidad sí cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la entidad sí cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar si en la planilla cuentan con personal profesional de la salud, indicar cantidad y monto de planilla.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará junto a las bases integradas una hoja de calculo excel con el detalle de cargo y puesto de trabajo de cada colaborador.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará junto a las bases integradas una hoja de calculo excel con el detalle de cargo y puesto de trabajo de cada colaborador.



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 25

**Consulta/Observación:**

De contar con profesionales de la salud, agradeceremos al Comité de Selección, se sirva confirmar si este personal cuenta con la aplicación de las 3 dosis completas de la Vacuna contra de la COVID19.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará la relación de profesionales de la salud que cuentan con las 3 dosis de vacuna.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que se adjuntará la relación de profesionales de la salud que cuentan con las 3 dosis de vacuna.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar si dentro del personal a asegurar cuentan con personal que realice actividades de riesgo como motorizado, Si hubieran dichas labores indicar detalle de personal y sueldos.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que no tenemos personal con el puesto de motorizado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que no tenemos personal con el puesto de motorizado.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva Indicar si dentro del personal a asegurar tienen personal que realice labores de altura o instalaciones en altura. Si hubieran dichas labores indicar cuáles son las medidas de seguridad empleadas y hasta cuántos de altura están expuestos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que no tenemos personal que realice trabajo de altura.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que no tenemos personal que realice trabajo de altura.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 28

**Consulta/Observación:**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva confirmar si para el cálculo de la prima debemos considerar 12 o 14 remuneraciones al año por asegurado, la Entidad debe tener en cuenta que está obligada a declarar las gratificaciones que perciben los asegurados.

**Acápito de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 20

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que solo hay 12 remuneraciones.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que solo hay 12 remuneraciones.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 29

**Consulta/Observación:**

**COBERTURAS DE SALUD**

Con respecto a la cobertura de aparatos de prótesis, Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva retirar la parte de "Incluyendo la renovación o reparación de la Prótesis" ya que la norma No lo indica así y además estos aparatos se brindan por prescripción médica, tener en cuenta además que si se determina una invalidez superior o igual al 20%, se activaría la póliza de Pensión y el asegurado pasaría a ser atendido por Essalud.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 3.1      **Literal:** NO      **Página:** 21

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la condición especial en consulta se orienta a cubrir la renovación o reparación de prótesis que hayan sido otorgadas como consecuencia de la activación del SCTR Salud derivado del presente procedimiento de selección.

En consecuencia se confirma que se mantiene sin modificación."

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la condición especial en consulta se orienta a cubrir la renovación o reparación de prótesis que hayan sido otorgadas como consecuencia de la activación del SCTR Salud derivado del presente procedimiento de selección.

En consecuencia se confirma que se mantiene sin modificación."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

CLAUSULAS ESPECIALES

Sobre el primer punto de estas clausulas donde se indica que se cubre al 100% del Personal, agradeceremos al Comité de Selección, se sirva agregar siempre y cuando la Entidad se mantenga al día en sus pagos y declaraciones previas de planilla.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la cobertura que se solicite para el personal de la entidad corresponderá a la relación de trabajadores previamente declarados por SCTR Salud.

Por otro lado no se considerará como una inclusión aquel limitante a la cobertura por un pago que puede encontrarse en trámite."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la cobertura que se solicite para el personal de la entidad corresponderá a la relación de trabajadores previamente declarados por SCTR Salud.

Por otro lado no se considerará como una inclusión aquel limitante a la cobertura por un pago que puede encontrarse en trámite."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

**Consulta:** Nro. 31

**Consulta/Observación:**

**CLAUSULAS ESPECIALES**

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva mantener los 3 días como máximo para la declaración del accidente teniendo en cuenta que este se declara en el momento de la atención en las clínicas afiliadas e inclusive puede reportar los siniestros vía telefónica y vía correo al equipo de siniestros de la Compañía de Seguros por lo que los 30 y 15 días son excesivos.

**Acápites de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: 3.1      Literal: NO      **Página:** 21

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la condición especial se mantiene sin modificación y será aplicable en la medida que el trabajador pueda sustentar y demostrar que la afectación a la integridad física se deriva como consecuencia de un accidente de trabajo.

En la gran mayoría de posibles casos efectivamente la atención y activación del SCTR Salud se deberá realizar de forma inmediata luego de ocurrido el accidente de trabajo."

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

"De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que la condición especial se mantiene sin modificación y será aplicable en la medida que el trabajador pueda sustentar y demostrar que la afectación a la integridad física se deriva como consecuencia de un accidente de trabajo.

En la gran mayoría de posibles casos efectivamente la atención y activación del SCTR Salud se deberá realizar de forma inmediata luego de ocurrido el accidente de trabajo."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2023-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	02/02/2023
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	22:57:40

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

CLAUSULAS ESPECIALES

Agradeceremos al Comité de Selección, se sirva modificar el envío de los reportes de siniestralidad y que estos solo sean previa solicitud de la Entidad o su Corredor de Seguros.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: NO Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que para la remisión de los reportes de siniestralidad deberá existir un requerimiento previo formal por parte de la entidad o del corredor designado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

De acuerdo a lo indicado por el área usuaria, se precisa que para la remisión de los reportes de siniestralidad deberá existir un requerimiento previo formal por parte de la entidad o del corredor designado.