

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

Entidad convocante : EMPRESA PERUANA DE SERVICIO EDITORIALES

Nomenclatura : CP-SM-2-2023-EP-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE POLIZAS DE SEGUROS

Nro. Item :	1	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	\$/. 221,884.56	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SEGURO MULTIRIESGO INDUSTRIAL, MULTIRIESGO COMERCIAL, DESHONESTIDAD 3D, ACCIDENTES PERSONALES FUNCIONARIOS, VEHICULOS, RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL, SEGURO DE		Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0	
Nombre o Razón Social		Integrante del Consorcio		Cantidad Adjudicada		Monto Adjudicado	
20100210909-LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.				1.0		221543.46	

Nro. Item :	2	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	\$/. 59,662.22	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES CIVILES		Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0	
Nombre o Razón Social		Integrante del Consorcio		Cantidad Adjudicada		Monto Adjudicado	
20100210909-LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.				1.0		37176.94	

Nro. Item :	3	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	\$/. 66,804.75	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SEGURO DE VIDA LEY Y FORMACION LABORAL		Unidad de Medida :	Unidad	Cantidad Desierta :	0.0	
Nombre o Razón Social		Integrante del Consorcio		Cantidad Adjudicada		Monto Adjudicado	
20418896915-MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS				1.0		81295.87	

Nro. Item :	4	Cantidad Solicitada	1.0	Valor Referencial :	\$/. 41,453.52	Resultado	Adjudicado
Descripción del	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIONES		Unidad de Medida :	Servicio	Cantidad Desierta :	0.0	

Entidad convocante : EMPRESA PERUANA DE SERVICIO EDITORIALES

Nomenclatura : CP-SM-2-2023-EP-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DEL SERVICIO DE POLIZAS DE SEGUROS

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20254165035-OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP		1.0	22318.55

Nro. Item : 5

Descripción del SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

Cantidad Solicitada 1.0

Unidad de Medida : Servicio

Valor Referencial : \$/. 43,844.19

Cantidad Desierta : 0.0

Resultado Adjudicado

Nombre o Razón Social	Integrante del Consorcio	Cantidad Adjudicada	Monto Adjudicado
20517182673-MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD		1.0	19792.94