

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1 NÚMERO DE ACTA	001-AS N°02-2025-GERESA/LL- PRIMERA CONVOCATORIA
-------------------------	--

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>El ORGANO DE CONTRATACIONES encargado del procedimiento de selección, de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS-SM-2-2025-GERESA/LL-1, cuyo objeto de convocatoria es "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><u>ETAPAS</u></th><th style="text-align: center;"><u>FECHAS DE LAS SESIONES</u></th><th style="text-align: center;"><u>HORA DE LAS SESIONES</u></th></tr> <tr> <th></th><th style="text-align: center;">Desde</th><th style="text-align: center;">Hasta</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión.</td><td style="text-align: center;">10/04/2025</td><td style="text-align: center;">10/04/2025 10:00 a.m. 11:00 a.m.</td></tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td><td style="text-align: center;">10/04/2025</td><td style="text-align: center;">10/04/2025 11:00 a.m. 1:00 p.m.</td></tr> <tr> <td>- Para la calificación.</td><td style="text-align: center;">11/04/2025</td><td style="text-align: center;">11/04/2025 10:00 a.m. 11:00 a.m.</td></tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro.</td><td style="text-align: center;">11/04/2025</td><td style="text-align: center;">11/04/2025 11:00 a.m. 1:00 p.m.</td></tr> </tbody> </table>	<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>	<u>HORA DE LAS SESIONES</u>		Desde	Hasta	- Para la admisión.	10/04/2025	10/04/2025 10:00 a.m. 11:00 a.m.	- Para la evaluación:	10/04/2025	10/04/2025 11:00 a.m. 1:00 p.m.	- Para la calificación.	11/04/2025	11/04/2025 10:00 a.m. 11:00 a.m.	- Para el otorgamiento de la buena pro.	11/04/2025	11/04/2025 11:00 a.m. 1:00 p.m.
<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>	<u>HORA DE LAS SESIONES</u>																		
	Desde	Hasta																		
- Para la admisión.	10/04/2025	10/04/2025 10:00 a.m. 11:00 a.m.																		
- Para la evaluación:	10/04/2025	10/04/2025 11:00 a.m. 1:00 p.m.																		
- Para la calificación.	11/04/2025	11/04/2025 10:00 a.m. 11:00 a.m.																		
- Para el otorgamiento de la buena pro.	11/04/2025	11/04/2025 11:00 a.m. 1:00 p.m.																		

3	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES
De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes	
1	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
3	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
4	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

4	DETALLE DE LOS POSTORES	
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:		
1	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
3	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
4	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	

5	ADMISIÓN DE LAS OFERTAS	<p>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 las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">5.1</td><td style="width: 15%;">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</td><td> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 55%;">Consignar las razones para su no admisión</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">XXXX</td><td style="text-align: center;">XXXX</td></tr> </tbody> </table> </td></tr> <tr> <td>5.2</td><td>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</td><td> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 55%;">Ítem(s) a los que postula</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td><td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td>LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> </tbody> </table> </td></tr> </table>	5.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 55%;">Consignar las razones para su no admisión</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">XXXX</td><td style="text-align: center;">XXXX</td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	XXXX	XXXX	5.2	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 55%;">Ítem(s) a los que postula</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td><td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td>LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	3	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	4	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
5.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 55%;">Consignar las razones para su no admisión</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">XXXX</td><td style="text-align: center;">XXXX</td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	XXXX	XXXX																					
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																											
1	XXXX	XXXX																											
5.2	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 40%;">Nombre o razón social del postor</th><th style="width: 55%;">Ítem(s) a los que postula</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td><td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td><td>LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</td><td>"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD</td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	3	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD	4	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD												
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																											
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD																											
2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD																											
3	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD																											
4	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS-GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD																											

6	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">6.1</td><td style="width: 15%;">DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</td><td> <p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 40%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td><td style="width: 55%;">MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td></tr> <tr> <td></td><td>FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr> <tr> <td></td><td>PRECIO</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>PUNTAJE TOTAL</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>BONIFICACION DEL 5%</td><td style="text-align: right;">0.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td><td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td></tr> <tr> <td></td><td>FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr> <tr> <td></td><td>PRECIO</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>PUNTAJE TOTAL</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>BONIFICACION DEL 5%</td><td style="text-align: right;">0.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> </table> </td></tr> </table>	6.1	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES	<p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 40%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td><td style="width: 55%;">MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td></tr> <tr> <td></td><td>FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr> <tr> <td></td><td>PRECIO</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>PUNTAJE TOTAL</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>BONIFICACION DEL 5%</td><td style="text-align: right;">0.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td><td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td></tr> <tr> <td></td><td>FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr> <tr> <td></td><td>PRECIO</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>PUNTAJE TOTAL</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>BONIFICACION DEL 5%</td><td style="text-align: right;">0.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> </table>	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	100.00 puntos		PUNTAJE TOTAL	100.00 puntos		BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos		TOTAL	100.00 puntos	2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	97.69 puntos		PUNTAJE TOTAL	97.69 puntos		BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos		TOTAL	97.69 puntos
6.1	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES	<p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td style="width: 40%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td><td style="width: 55%;">MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td></tr> <tr> <td></td><td>FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr> <tr> <td></td><td>PRECIO</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>PUNTAJE TOTAL</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>BONIFICACION DEL 5%</td><td style="text-align: right;">0.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">100.00 puntos</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td><td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td><td>CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td></tr> <tr> <td></td><td>FACTORES</td><td>PUNTAJES</td></tr> <tr> <td></td><td>PRECIO</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>PUNTAJE TOTAL</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>BONIFICACION DEL 5%</td><td style="text-align: right;">0.00 puntos</td></tr> <tr> <td></td><td>TOTAL</td><td style="text-align: right;">97.69 puntos</td></tr> </table>	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	100.00 puntos		PUNTAJE TOTAL	100.00 puntos		BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos		TOTAL	100.00 puntos	2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	97.69 puntos		PUNTAJE TOTAL	97.69 puntos		BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos		TOTAL	97.69 puntos			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS																																							
	FACTORES	PUNTAJES																																							
	PRECIO	100.00 puntos																																							
	PUNTAJE TOTAL	100.00 puntos																																							
	BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos																																							
	TOTAL	100.00 puntos																																							
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS																																							
	FACTORES	PUNTAJES																																							
	PRECIO	97.69 puntos																																							
	PUNTAJE TOTAL	97.69 puntos																																							
	BONIFICACION DEL 5%	0.00 puntos																																							
	TOTAL	97.69 puntos																																							


3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			87.23 puntos
	PUNTAJE TOTAL			87.23 puntos
	BONIFICACIÓN DEL 5%			0.00 puntos
TOTAL			87.23 puntos	
4	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	
	FACTORES			PUNTAJES
	PRECIO			39.06 puntos
	PUNTAJE TOTAL			39.06 puntos
	BONIFICACIÓN DEL 5%			0.00 puntos
TOTAL			39.06 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	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100.00 puntos
2	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	97.69 puntos
3	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	87.23 puntos
4	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	39.06 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				
COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA. (Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección 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		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACION		
		REQUISITO	X	
		ACREDITACION	X	
	C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	C.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
	2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
A		CAPACIDAD LEGAL		
		HABILITACION		
		REQUISITO	X	
		ACREDITACION	X	
C		EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
C.1		FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA		
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	XX	XX		

8 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO		
De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:		
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 57,056.77

9 ACUERDO ADOPTADO	
EL ORGANO DE CONTRATACIONES da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:	

10	<p align="center">REGION "LA LIBERTAD"</p> <p align="center">GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p align="center"></p> <p align="center">Lc. KARIM ACOSTA PACHORRO</p> <p align="center">RESPONSABLE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>
----	--