


**ADMISIÓN DE OFERTAS**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-PNADP-1**  
**SERVICIO DE SEGURO FOLA PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MÁS POBRES – JUNTOS**

Documentación de presentación obligatoria:	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTÓ
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.  En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.  En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	PRESENTÓ
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N° 2)	PRESENTÓ
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTÓ
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	PRESENTÓ
f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE NO ES CONSORCIO
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	PRESENTÓ: S/ 98,256.00
Documentación de presentación facultativa:	
a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.	NO PRESENTÓ
b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 10)	NO PRESENTÓ
<b>RESULTADO DE LA ADMISIÓN DE OFERTAS</b>	<b>ADMITIDA</b>

  
**ROMINA DEL CARMEN CÁRDENAS NÚÑEZ**  
 Presidente

  
**CYNTHIA VANESSA AGUIRRE CAMPOS**  
 Primer Miembro

  
**CHRISTIAN OMAR BENÍTEZ CASTRO**  
 Segundo Miembro

**EVALUACIÓN DE OFERTAS**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-PNADP-1**  
**SERVICIO DE SEGURO FOLA PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MÁS POBRES –**  
**JUNTOS**

FACTOR DE EVALUACIÓN	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.			
PRECIO	Propuesta	Puntaje	Bonificación de 5% por condición de micro y pequeña empresa	PUNTAJE TOTAL
	S/. 98,256.00	100.00	-	100.00
Orden de Prelación	1			





ROMINA DEL CARMEN CÁRDENAS NÚÑEZ  
Presidente

CYNTHIA VANESSA AGUIRRE CAMPOS  
Primer Miembro

CRHISTIAN OMAR BENITEZ CASTRO  
Segundo Miembro

CALIFICACIÓN DE OFERTAS  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-PNADP-1

SERVICIO DE SEGURO FOLA PARA EL PROGRAMA NACIONAL DE APOYO DIRECTO A LOS MÁS POBRES – JUNTOS

DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
<b>HABILITACIÓN</b>		
<p><u>Requisitos:</u> Contar con autorización de funcionamiento vigente, expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros".</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros" o con la presentación del certificado emitido por la SBS en el cual se verifique que pueden ejercer la comercialización de seguros en el país.</p>		<b>CUMPLE:</b> Presenta Certificado emitido por la Superintendencia de Banca y Seguros de fecha 04 de agosto de 2023.
<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 136,512.00 (Ciento Treinta y Seis Mil Quinientos Doce con 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1, tener la condición de micro y pequeña empresa, se acreditará una experiencia de S/ 17,000.00 (Diecisiete Mil con 00/100 Soles), por la venta 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicios de seguros personales y/o seguros de asistencia técnica y/o seguro médico privado y/o seguro de formación laboral juvenil y/o seguro de accidentes personales y/o seguros EPS.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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.</p>		<b>CUMPLE:</b> Presenta el monto facturado acumulado de <b>S/ 6,346,097.88:</b>  - Presenta Contrato N° 135-2015-INEI suscrito con el Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI por el monto de S/ 3,197,000.00 por la contratación de servicio de seguro médico familiar; acreditado mediante Constancia de Prestación de Servicio-INEI/OTA-OEAS pagando el monto de <b>S/ 3,191,730.73.</b>  - Presenta Contrato N° 004-2017-INEI suscrito con el Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI por el monto de S/ 3,300,000.00 por la contratación de servicio de seguro médico familiar; acreditado mediante Constancia de Prestación de Servicio-INEI/OTA-OEAS pagando el monto de <b>S/ 3,154,367.15.</b>
<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICADA (i)</b>

(i) En atención a la validación efectuada por la Unidad de Recursos Humanos, mediante Memorando N° 001252-2023-MIDIS/PNADP-URH e Informe N° 000301-2023-MIDIS/PNADP-URH-CDH, el postor cumple con acreditar el requisito de habilitación y los servicios similares.

  
**ROMINA DEL CARMEN CÁRDENAS NUÑEZ**  
Presidente

  
**CYNTHIA VANESSA AGUIRRE CAMPOS**  
Primer Miembro

  
**CRHSTIAN OMAR BENITEZ CASTRO**  
Segundo Miembro