

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y RESULTADOS**  
**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-**  
**PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 1 - SEGUROS PATRIMONIALES**

**ÍTEM N° 2 - SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)**

**ÍTEM N° 3 - SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

**ÍTEM N° 4 - SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

**ÍTEM N° 5 - SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD)**

Siendo las 14:00 horas del día 05 de diciembre de 2024, se reunió el Comité de Selección encargado del Procedimiento de Selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA, conformado por:

Presidente	Deisy Karen Santisteban Arias	Titular	X
		Suplente	---
Primer Miembro	Arnaldo Anchelia Duran	Titular	X
		Suplente	---
Segundo Miembro	Luis Alberto Morante Quispe	Titular	X
		Suplente	---

El Comité de Selección, se reunió con el fin de efectuar la admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas, correspondientes a dicho procedimiento de selección, siendo:

**- DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases integradas, se registraron a través del SEACE como participantes, los siguientes proveedores:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	28/10/2024
2	Proveedor con RUC	20390625007	CHUBB PERU S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/10/2024
3	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/10/2024
4	Proveedor con RUC	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	28/11/2024
5	Proveedor con RUC	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	29/10/2024
6	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	28/10/2024
7	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	28/10/2024
8	Proveedor con RUC	20601978572	LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	28/11/2024

8 registros encontrados, mostrando 8 registro(s), de 1 a 8.

**- DETALLE DE LOS POSTORES**

Durante el periodo establecido en el cronograma del procedimiento, presentaron sus ofertas a través del SEACE, los siguientes postores:

**ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Estado de la propuesta
1	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/11/2024	Enviado

**ÍTEM N° 2: SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Estado de la propuesta
NO SE PRESENTARON PROPUESTA AL ÍTEM				

**ÍTEM N° 3: SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Estado de la propuesta
1	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	29/11/2024	Enviado
2	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/11/2024	Enviado

**ÍTEM N° 4: SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Estado de la propuesta
1	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	29/11/2024	Enviado

**ÍTEM N° 5: SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD)**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Estado de la propuesta
1	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	29/11/2024	Enviado
2	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	29/11/2024	Enviado

**- DE LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS**

Se procedió con la revisión de las ofertas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los términos de referencia previstos en las bases integradas.

En consecuencia, se prosiguió con la admisión de las ofertas y se obtuvo el siguiente resultado, el mismo que encuentra detallado:

**ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES**

Ver ANEXO A - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 1

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	ADMITIDO

**ÍTEM N° 2: SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social
NO SE PRESENTARON PROPUESTA AL ÍTEM		

**ÍTEM N° 3: SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

Ver ANEXO B - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 3

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	ADMITIDO
2	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	ADMITIDO

**ÍTEM N° 4: SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

Ver ANEXO C - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 4

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	ADMITIDO

**ÍTEM N° 5: SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD)**

Ver ANEXO D - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 5

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	ADMITIDO
2	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	NO ADMITIDO

- SANITAS PERU S.A. – EPS: De la revisión de su oferta económica, se identificó lo siguiente: No declaró el valor de la Tasa Bruta % ofertada.

Siendo las bases integradas las reglas definitivas del procedimiento de selección, éstas establecen que, los postores consignen el valor de la Tasa Bruta % a ofertar. En el caso del postor, éste no declaró la Tasa Bruta % ofertada, no permitiendo tener certeza de cuál es el real alcance de la oferta económica. Razón por la cual, su oferta no se sujeta a las condiciones establecidas en las Bases Integradas, que es un incumplimiento a los Requerimientos Técnicos Mínimos.

Adicionalmente, lo antes señalado no es subsanable, dado que alteraría el contenido esencial de su oferta.

En tal sentido, por todo lo indicado en los párrafos precedentes, la oferta del mencionado postor NO es admitido.

Asimismo, debe precisarse que toda información contenida en la oferta, debe ser objetiva, clara, precisa y congruente entre sí a fin de posibilitar al comité de selección la verificación directa de lo ofertado por los postores y, de esta forma, corroborar si lo descrito es concordante con lo requerido por la Entidad; es decir, si las ofertas presentadas cumplen con las características mínimas establecidas en las bases del procedimiento de selección para satisfacer las necesidades del área usuaria.

**- DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA**

A continuación, el Comité de Selección procedió con la evaluación de las ofertas ADMITIDAS, aplicando la fórmula establecida en el Capítulo IV de las Bases Integradas, obteniendo el siguiente resultado:

### ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES

DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA					FACTOR DE EVALUACIÓN PRECIO	PUNTAJE TOTAL	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN - ORDEN DE PRELACION
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		MONEDA SEGÚN EL DETALLE	PRECIO DE SU OFERTA	$P_i = Q_i \times \frac{PMP}{Q_i}$ Donde: I = Oferta P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar Q <sub>i</sub> = Precio I Q <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio		
MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	a)	SEGURO MULTIRIESGO	DÓLARES AMERICANOS	\$9,586.25	\$19,674.07	100.00	100.00
	b)	SEGURO DESHONESTIDAD 3-D	DÓLARES AMERICANOS	\$2,430.80			
	c)	SEGURO DE VEHÍCULOS	DÓLARES AMERICANOS	\$7,657.02			

### ÍTEM N° 2: SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		MONEDA SEGÚN EL DETALLE	PRECIO DE SU OFERTA
NO SE PRESENTARON PROPUESTA AL ÍTEM	d)	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – COLECTIVA POR CARGOS	DÓLARES AMERICANOS	NO SE PRESENTARON PROPUESTA AL ÍTEM
	e)	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – VIAJES	DÓLARES AMERICANOS	
	f)	SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL	SOLES	

### ÍTEM N° 3: SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY

DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA					FACTOR DE EVALUACIÓN PRECIO	PUNTAJE TOTAL	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN - ORDEN DE PRELACION
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		TASA TOTAL CON IGV %	PRECIO DE SU OFERTA	$P_i = Q_i \times \frac{PMP}{Q_i}$ Donde: I = Oferta P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar Q <sub>i</sub> = Precio I Q <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio		
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS (*)	g)	SEGURO DE VIDA LEY	0.354%	S/46,018.02	100.00	100.00	1
MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	g)	SEGURO DE VIDA LEY	0.6372%	S/82,832.43	55.56	55.56	2

(\*) Se efectuó la corrección aritmética (en atención al numeral 60.4 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y modificatorias)

### ÍTEM N° 4: SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)

DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA					FACTOR DE EVALUACIÓN PRECIO	PUNTAJE TOTAL	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN - ORDEN DE PRELACION
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		TASA BRUTA CON IGV %	PRECIO DE SU OFERTA	$P_i = Q_i \times \frac{PMP}{Q_i}$ Donde: I = Oferta P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar Q <sub>i</sub> = Precio I Q <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio		
MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	h)	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – PENSIONES	0.830%	S/40,665.32	100.00	100.00	1

## ÍTEM N° 5: SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD)

DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA					FACTOR DE EVALUACIÓN PRECIO	PUNTAJE TOTAL	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN - ORDEN DE PRELACION
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ITEM		TASA BRUTA CON IGV %	PRECIO DE SU OFERTA	<div> <math display="block">P_i = \frac{O_i \times PMP}{O_m}</math> <p>Donde:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Oi = Oferta</li> <li>Pi = Puntaje de la oferta a evaluar</li> <li>Oi = Precio i</li> <li>Om = Precio de la oferta más baja</li> <li>PMP = Puntaje máximo del precio</li> </ul> </div>		
MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	i)	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – SALUD	0.8024%	S/39,313.08	100.00	100.00	1

### - **CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

Luego de culminada la evaluación, en virtud de lo establecido en el artículo 75 del Reglamento, el Comité de Selección, procedió a la calificación, obteniendo el siguiente resultado:

### **ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES**

Ver ANEXO E - CALIFICACIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 1

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	CALIFICADO

### **ACUERDO ADOPTADO ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES**

- El presente procedimiento de selección se encuentra convocado en el marco del Decreto Supremo N° 234-2022-EF<sup>1</sup> que modifica el Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y dicta otras disposiciones; entre ellas, en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento se establece que:

*[...] 68.3 En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor. [...] (Subrayado agregado).*

Por lo cual, el Comité de Selección a través de la Carta N° 001-2024-CS-ITEM-1- AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA de fecha 05 de diciembre de 2024, solicitó la reducción de la oferta al postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS.

- El comité de selección, siendo las 17:12 horas del 05 de diciembre de 2024, acuerda por unanimidad postergar las etapas del presente procedimiento de selección<sup>2</sup>.
- Transcurrido el plazo respectivo, el postor en mención **no redujo** el monto ofertado de USD \$19,674.07, incluido impuestos, monto que supera en USD \$ 2,167.75 el valor estimado en la indagación de mercado que ascendió a USD \$17,506.32, incluido impuestos.
- El Comité de Selección, con fecha 12 de diciembre de 2024, retomó sus actuaciones y solicitó a través del Memorando N° GFRH-ADMI-GFLO-00613-2024, la disponibilidad presupuestal al área usuaria la Gerencia de Administración – ADMI.

<sup>1</sup> Que entró en vigencia el 28 de octubre del 2022.

<sup>2</sup> Viernes 6 de diciembre de 2024 fue declarado como un día no laborable para el sector público. Lunes 9 de diciembre de 2024, es feriado calendario por la Batalla de Ayacucho.

5. Mediante Memorando N° ADMI-GFLO-01911-2024, la Gerencia en mención remitió al Comité de Selección el Pedido de Bienes y Servicios y el Cuadro de Certificación y/o Constancia de Disponibilidad Presupuestal, debidamente aprobados por la Gerencia de Administración y la Gerencia de Planeamiento y Control de Gestión; contándose así con la suma de USD \$19,674.07, incluido impuestos, que son los recursos necesarios para la prestación.
6. Mediante Memorando N° GFRH-ADMI-GFLO-00627-2024 de fecha 17 de diciembre de 2024, el Comité de Selección solicitó a la Gerencia General, siendo éste el Titular de la Entidad, la aprobación de la Oferta Económica que supera el valor estimado presentado por el postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. en el marco del procedimiento de selección ÍTEM N° 1 – SEGUROS PATRIMONIALES de la Adjudicación Simplificada N AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA para la Contratación de pólizas de seguros para PERUPETRO S.A., por el monto de USD \$19,674.07 (Diez y Nueve Mil Seiscientos Setenta y Cuatro con 07/100 dólares americanos), incluido impuestos.
7. Mediante firma de aprobado en el Memorando N° GFRH-ADMI-GFLO-00627-2024, la Gerencia General, aprobó la Oferta Económica que supera el valor estimado presentado por el postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. en el marco del procedimiento de selección ÍTEM N° 1 – SEGUROS PATRIMONIALES de la Adjudicación Simplificada N AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA para la Contratación de pólizas de seguros para PERUPETRO S.A., por el monto de USD \$19,674.07 (Diez y Nueve Mil Seiscientos Setenta y Cuatro con 07/100 dólares americanos), incluido impuestos; cumpliéndose así ambas condiciones establecidas en el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Siendo el 20 de diciembre de 2024, el Comité de Selección procedió con la CALIFICACIÓN DE OFERTAS de los siguientes ítems:

**ÍTEM N° 2: SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)**

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social
NO SE PRESENTARON PROPUESTA AL ÍTEM		

**ÍTEM N° 3: SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

Ver ANEXO F - CALIFICACIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 3

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	CALIFICADO
2	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	CALIFICADO

**ÍTEM N° 4: SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

Ver ANEXO G - CALIFICACIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 4

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	CALIFICADO

**ÍTEM N° 5: SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD)**

Ver ANEXO H - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 5

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Resultado
1	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	CALIFICADO

El Comité de Selección acordó postergar las actuaciones<sup>3</sup>.

- **RESULTADOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA**  
**Nº AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**

Siendo las 08:00 horas del día 26 de diciembre de 2024, en mérito a lo manifestado en los párrafos precedentes, el Comité de Selección, en cumplimiento de sus funciones, después de haber revisado, analizado y consensuado a través de sus reuniones; y, en aplicación a lo establecido en el numeral 1.12 de la Sección General de las Bases Integradas del procedimiento de selección, **PROCEDE A OTORGAR LOS RESULTADOS:**

**ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES**

**OTORGAR LA BUENA PRO del ÍTEM N° 1: SEGUROS PATRIMONIALES, al postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A., según detalle:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		MONEDA SEGÚN EL DETALLE	MONTO ADJUDICADO USD \$ INCLUIDO IMPUESTOS	
MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	a)	SEGURO MULTIRIESGO	DÓLARES AMERICANOS	\$9,586.25	\$19,674.07
	b)	SEGURO DESHONESTIDAD 3-D	DÓLARES AMERICANOS	\$2,430.80	
	c)	SEGURO DE VEHÍCULOS	DÓLARES AMERICANOS	\$7,657.02	

**ÍTEM N° 2: SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA)**

**DECLARA DESIERTO el ÍTEM N° 2: SEGUROS PERSONALES (ACCIDENTES-FOLA), según detalle:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		MONEDA SEGÚN EL DETALLE	MONTO ADJUDICADO
NO SE PRESENTARON PROPUESTA AL ÍTEM	d)	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – COLECTIVA POR CARGOS	DÓLARES AMERICANOS	<b>DESIERTO</b>
	e)	SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES – VIAJES	DÓLARES AMERICANOS	
	f)	SEGURO DE FORMACIÓN LABORAL	SOLES	

**ÍTEM N° 3: SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

**OTORGAR LA BUENA PRO del ÍTEM N° 3: SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY al postor 1ero en prelación CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS, según detalle:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ÍTEM		TASA TOTAL CON IGV %	MONEDA SEGÚN EL DETALLE	MONTO ADJUDICADO SOLES S/ INCLUIDO IMPUESTOS
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	g)	SEGURO DE VIDA LEY	0.354%	SOLES	S/46,018.02

<sup>3</sup> Lunes 23 y Martes 24 de diciembre del 2024 fueron declarados días no laborables para el sector público. Miércoles 25 de diciembre de 2024 fue feriado calendario por fiestas navideñas.



**ÍTEM N° 4: SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

OTORGAR LA BUENA PRO del ÍTEM N° 4: SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION) al postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A., según detalle:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ITEM		TASA BRUTA CON IGV %	MONEDA SEGÚN EL DETALLE	MONTO ADJUDICADO SOLES S/ INCLUIDO IMPUESTOS
MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	h)	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – PENSIONES	0.830%	SOLES	S/40,665.32

**ÍTEM N° 5: SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD)**

OTORGAR LA BUENA PRO del ÍTEM N° 5: SEGUROS PERSONALES (SCTR SALUD) al postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD., según detalle:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	DETALLE DEL ITEM		TASA BRUTA CON IGV %	MONEDA SEGÚN EL DETALLE	MONTO ADJUDICADO SOLES S/ INCLUIDO IMPUESTOS
MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	i)	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – SALUD	0.8024%	SOLES	S/39,313.08

En consecuencia, habiendo concluido el acto el 26 de diciembre de 2024 las 09:30 horas, se dio lectura a la presente Acta, y no habiendo observaciones a la misma, se firma en señal de conformidad, a fin de proceder con el registro en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE.

**DEISY KAREN SANTISTEBAN ARIAS**  
**PRESIDENTE TITULAR**

**ARNALDO ANCHELIA DURAN**  
**PRIMER MIEMBRO TITULAR**

**LUIS ALBERTO MORANTE QUISPE**  
**SEGUNDO MIEMBRO TITULAR**



**ANEXO A - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 1**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 1 - SEGUROS PATRIMONIALES**

		<b>POSTOR 1</b>
		<b>MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</b>
<b>DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA</b>		<b>P1</b>

  

<b>DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA</b>		
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO N° 1)	PRESENTÓ
<b>DECLARA SER MYPE EN EL ANEXO N° 1</b>		<b>DECLARA NO SER MYPE</b>
b)	<b>DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA.</b> <small>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.</small>	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 DEPRESTACIÓN 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 APLICA
g)	<b>EL PRECIO DE LA OFERTA EN DÓLARES AMERICANOS. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO N° 6.</b> Solo, para la evaluación de las ofertas (un grupo en dólares americanos y otro en Soles), será necesario <b><u>HOMOLOGAR A UNA SOLA MONEDA, CONVIRTIENDO TODO A DÓLARES AMERICANO</u></b> Para tal efecto, los Postores deberán registrar en la plataforma SEACE el monto total de los seguros solicitados en DÓLARES AMERICANOS considerando el tipo de <b><u>CAMBIO VENTA</u></b> publicado por la Superintendencia de Banca y Seguros con <b><u>02/10/2024 - S/3.721</u></b> , esto independientemente del Anexo N° 6 que los postores deberán anexar a su propuesta. 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

  

<b>ADMITIDO</b>
-----------------

**ANEXO B - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 3**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 3 - SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

		POSTOR 1	POSTOR 2
		CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA		P1	P2
DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA			
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO N° 1)	PRESENTÓ	PRESENTÓ
DECLARA SER MYPE EN EL ANEXO N° 1		DECLARA NO SER MYPE	DECLARA NO SER MYPE
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	PRESENTÓ
c)	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO N° 2)	PRESENTÓ	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	PRESENTÓ
e)	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DEPRESTACIÓN DEL SERVICIO. (ANEXO N° 4)	PRESENTÓ	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 APLICA	NO APLICA
g)	EL PRECIO DE LA OFERTA EN <u>DÓLARES AMERICANOS</u> . ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO N° 6.  Solo, para la evaluación de las ofertas (un grupo en dólares americanos y otro en Soles), será necesario <b>HOMOLOGAR A UNA SOLA MONEDA, CONVIRTIENDO TODO A DÓLARES AMERICANO</b> Para tal efecto, los Postores deberán registrar en la plataforma SEACE el monto total de los seguros solicitados en DÓLARES AMERICANOS considerando el tipo de <b>CAMBIO VENTA</b> publicado por la Superintendencia de Banca y Seguros con <b>02/10/2024 - S/3.721</b> , esto independientemente del Anexo N° 6 que los postores deberán anexar a su propuesta. 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	PRESENTÓ
		ADMITIDO	ADMITIDO

**ANEXO C - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 4**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**  
**ÍTEM N° 4 - SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA	POSTOR 1
	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
	P1

<b>DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA</b>		
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO N° 1)	PRESENTÓ
<b>DECLARA SER MYPE EN EL ANEXO N° 1</b>		<b>DECLARA NO SER MYPE</b>
b)	<b>DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA.</b> <small>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. EN EL CASO DE UNA PERSONA JURÍDICA DE DERECHO PÚBLICO, TRAVÉS DE RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN O LEY DE CREACIÓN DE LA INSTITUCIÓN</small>	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 DEPRESTACIÓN 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 APLICA
g)	<b>EL PRECIO DE LA OFERTA EN DÓLARES AMERICANOS. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO N° 6.</b> <small>Solo, para la evaluación de las ofertas (un grupo en dólares americanos y otro en Soles), será necesario <b>HOMOLOGAR A UNA SOLA MONEDA, CONVIRTIENDO TODO A DÓLARES AMERICANO</b>. Para tal efecto, los Postores deberán registrar en la plataforma SEACE el monto total de los seguros solicitados en DÓLARES AMERICANOS considerando el tipo de <b>CAMBIO VENTA</b> publicado por la Superintendencia de Banca y Seguros con <b>02/10/2024 - S/3.721</b>, esto independientemente del Anexo N° 6 que los postores deberán anexar a su propuesta. 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.</small>	PRESENTÓ

**ADMITIDO**

**ANEXO D - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 5**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A**

**ÍTEM N° 5 – SEGUROS PERSONALES - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – SALUD**

		POSTOR 1	POSTOR 2
		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	SANITAS PERU S.A. - EPS
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA		P1	P2
<b>DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA</b>			
a)	DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR. (ANEXO N° 1)	PRESENTÓ	PRESENTÓ
<b>DECLARA SER MYPE EN EL ANEXO N° 1</b>		<b>DECLARA NO SER MYPE</b>	<b>DECLARA NO SER MYPE</b>
b)	<b>DOCUMENTO QUE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA.</b> <small>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.</small>	PRESENTÓ	PRESENTÓ
c)	DECLARACIÓN JURADA DE ACUERDO CON EL LITERAL B) DEL ARTÍCULO 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO N° 2)	PRESENTÓ	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	PRESENTÓ
e)	DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DEPRESTACIÓN DEL SERVICIO. (ANEXO N° 4)	PRESENTÓ	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 APLICA	NO APLICA
g)	<b>EL PRECIO DE LA OFERTA EN DÓLARES AMERICANOS. ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE EL ANEXO N° 6.</b> <small>Solo, para la evaluación de las ofertas (un grupo en dólares americanos y otro en Soles), será necesario <b>HOMOLOGAR A UNA SOLA MONEDA, CONVIRTIENDO TODO A DÓLARES AMERICANO</b>  Para tal efecto, los Postores deberán registrar en la plataforma SEACE el monto total de los seguros solicitados en DÓLARES AMERICANOS considerando el tipo de <b>CAMBIO VENTA</b> publicado por la Superintendencia de Banca y Seguros con <b>02/10/2024 - S/3.721</b>, esto independientemente del Anexo N° 6 que los postores deberán anexar a su propuesta.  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.</small>	PRESENTÓ	NO CUMPLE
		<b>ADMITIDO</b>	<b>NO ADMITIDO</b>

**ANEXO E - CALIFICACIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 1**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 1 - SEGUROS PATRIMONIALES**

		<b>POSTOR 1</b>
		<b>MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.</b>
<b>DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN</b>		<b>P1</b>
<b>CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN</b>	<b>DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN</b>	
<b>ÍTEM N° 1, 2 Y 3</b>  <u>Requisitos:</u> Autorización de funcionamiento 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".  <u>Acreditación:</u> Copia simple del documento expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP 26702 y/o Copia simple del Certificado de Habilitación emitido por la SBS.	CUMPLE	
<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	<b>N° CONTRATO / ORDEN / COMPROBANTE</b>	
<b>ÍTEM N° 1 – SEGUROS PATRIMONIALES</b>  <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>USD \$ 52,500.00 (CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> , 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.  En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de <b>USD \$ 4,000 (CUATRO MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> 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.  Se consideran servicios similares a los siguientes: <b>Servicios de seguros en general</b>	CUMPLE	
		<b>CALIFICADO</b>

**ANEXO F - CALIFICACIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 3**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA  
CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 3 - SEGUROS PERSONALES - SEGURO DE VIDA LEY**

DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN	POSTOR 1	POSTOR 2
	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS P1	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. P2
CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN
<b>ÍTEM N° 1, 2 Y 3</b>  <u>Requisitos:</u> Autorización de funcionamiento 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".  <u>Acreditación:</u> Copia simple del documento expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP 26702 y/o Copia simple del Certificado de Habilitación emitido por la SBS.	CUMPLE	CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	N° CONTRATO / ORDEN / COMPROBANTE	N° CONTRATO / ORDEN / COMPROBANTE
<b>ÍTEM N° 3 – SEGUROS PERSONALES – VIDA LEY</b>  <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>USD \$ 140,000.00 (CIENTO CUARENTA MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> , 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.  En el caso de postores que declaren en el <b>Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de USD \$ 12,000.00 (DOCE MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> 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.  Se consideran servicios similares a los siguientes: <b>Servicios de seguros en general y/o Seguros de Vida</b>	CUMPLE	CUMPLE
	<b>CALIFICADO</b>	<b>CALIFICADO</b>

**ANEXO G - CALIFICACIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 4**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**  
**ÍTEM N° 4 - SEGUROS PERSONALES (SCTR PENSION)**

		POSTOR 1
		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN		P1
CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN		DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN
<p><b>ÍTEM N° 4</b></p> <p><b>Requisitos:</b>  -Autorización de funcionamiento 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"  o  -Autorización de emitir SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO</p> <p><b>Acreditación:</b>  -Copia simple del documento expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP 26702 y/o Copia simple del Certificado de Habilitación emitido por la SBS.  o  -Copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, y copia del Oficio N°07205-2017-SBS</p>		CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		N° CONTRATO / ORDEN / COMPROBANTE
<p><b>ÍTEM N° 4 – SEGUROS PERSONALES – SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – PENSIONES</b></p> <p>Requisitos:  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>USD \$ 38,000.00 (TREINTA Y OCHO MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b>, 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 acredita una experiencia de <b>USD \$ 3,000.00 (TRES MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> 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: <b>Servicios de seguros en general y/o seguro complementario de trabajo riesgo – pensiones</b></p>		CUMPLE
		CALIFICADO



**ANEXO H - ADMISIÓN DE OFERTAS DEL ÍTEM N° 5**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° AS-0019-2024-PERUPETRO – PRIMERA CONVOCATORIA**  
**CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PARA PERUPETRO S.A.**

**ÍTEM N° 5 – SEGUROS PERSONALES - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – SALUD**

		POSTOR 1
		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
DOCUMENTOS PARA CALIFICACIÓN		P1
CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN		DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN
<b>ÍTEM N° 5</b>  Requisitos: Autorización de funcionamiento 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"  Acreditación: <b>Copia simple del documento expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP 26702 y/o Copia simple del Certificado de Habilitación emitido por la SBS.</b>  <b>Copia simple del Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD</b>		CUMPLE
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		N° CONTRATO / ORDEN / COMPROBANTE
<b>ÍTEM N° 5 – SEGUROS PERSONALES - SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO RIESGO – SALUD</b> Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>USD \$ 50,000.00 (CINCUENTA MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> , 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.  En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de <b>USD \$ 4,000.00 (CUATRO MIL CON 00/100 DÓLARES AMERICANOS)</b> 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.  Se consideran servicios similares a los siguientes: <b>Servicios de seguros en general y/o Seguros brindados por una Entidad Prestadora de Salud.</b>		CUMPLE
		CALIFICADO