

ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS :
SERVICIOS
AS-SM-2-2024-EPS SEDACAJ S.A.-1
SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA

1 NÚMERO DE ACTA

03-AS-SM-2-2024-EPS SEDACAJ S.A.-1

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Ciudad de Cajamarca, a los 12 días del mes de abril del año 2024, en la Oficina de la División de Logística y Servicios Generales de la EPS SEDACAJ SA Jr. Cruz de Piedra N° 150, Distrito, Provincia y Departamento de Cajamarca, a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de Gerencia General N° 025-2024-GG/EPS SEDACAJ SA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la AS-SM-2-2024-EPS SEDACAJ S.A.-1, cuyo objeto de convocatoria es la SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN e la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

| | | | | | |
|-----------------|---|----------|---|--------------|---|
| Presidente | CPC. WILLY EDUARDO CHILON INFANTE | Titular | X | Dependencia: | DIVISION DE RECURSOS HUMANOS - OGAF |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | CPC WILSON SAPO CAHUANA | Titular | X | Dependencia: | DIVISION DE LOGISTICA Y SERVICIOS GENERALES |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | ABG. ROSARIO DEL CARMEN GALVEZ BAUTISTA | Titular | X | Dependencia: | DIVISION DE LOGISTICA Y SERVICIOS GENERALES |
| | | Suplente | | | |

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

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

| N° | Nombre o razón social del participante | RUC |
|----|--|-------------|
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | |
| 2 | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 20254165035 |
| 3 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 20332970411 |
| 4 | PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD | 20418896915 |
| 5 | LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS | 20431115825 |
| 6 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | 20454073143 |
| 7 | SANITAS PERU S.A. - EPS | 20517182673 |
| 8 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | 20523470761 |
| 9 | LOS 4 HERMANOS TAPULLIMA E.I.R.L. | 20600098633 |
| | | 20609801272 |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en el cronograma, los siguientes postores presentaron vía electrónica sus ofertas:

| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|--|-----------------------|----------------------|
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 23/02/2024 | 17:57:53 |
| 2 | SANITAS PERU S.A. - EPS | 23/02/2024 | 18:39:17 |
| 3 | LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS | 23/02/2024 | 20:49:41 |
| 4 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 23/02/2024 | 20:45:54 |
| 5 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | 23/02/2024 | 20:49:29 |

6 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:

| N° | Nombre o razón social del postor | Consignar las razones para su no admisión |
|----|----------------------------------|---|
| 1 | | |
| 2 | SANITAS PERU S.A. - EPS | NO (HACE REFERENCIA AL ITEM 2, Y EN EL SEACE SE INCRIBIO AL ITEM I), SE ACLARO EN LA CONSULTA 40 |

8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:



| | | |
|---|----------------------------------|---------------------------|
| ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS : | | |
| SERVICIOS | | |
| AS-SM-2-2024-EPS SEDACAJ S.A.-1 | | |
| SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA | | |
| Nº | Nombre o razón social del postor | Item(s) a los que postula |



ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS :
SERVICIOS
AS-SM-2-2024-EPS SEDACAJ S.A.-1
SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA

| | | |
|---|--|---|
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA - ITEM 1 SCTR PENSION |
| 2 | LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS | SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA - ITEM 1 SCTR PENSION |
| 3 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA - ITEM 1 SCTR PENSION |
| 4 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA - ITEM 2 SCTR SALUD |

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

| Nº | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | % del valor referencial |
|----|--|---------------------|-------------------------|
| 2 | SEGÚN ANEXO 01 Y 02, LOS MISMOS QUE FORMAN PARTE DE LA PRESENTE ACTA | | |
| 3 | | | |

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 01 Y 02 que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.2 NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1

SEGÚN ANEXO 01 Y 02, LOS MISMOS QUE FORMAN PARTE DE LA PRESENTE ACTA

- 10.1** El comité de selección en la evaluación corrigió los errores aritméticos de cálculo, de los postores que utilizaron otro importe diferente a S/. 10, 116308.16, el mismo que fue estipulado en las bases integradas, en la parte de ALCANCES Y DESCRIPCION DEL SERVICIO.
- Dicha corrección se realiza en aplicación del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, específicamente el Numeral 60.4 ".....en los sistemas de contratación a precios unitarios o tarifas, cuando se advierta errores aritméticos, corresponde su corrección al órgano a cargo del procedimiento, debiendo constar dicha rectificación en el acta respectiva; en este último caso, dicha corrección no implica la variación de los precios unitarios ofertados".
- Por lo que los nuevos cálculos, sin variar los precios unitarios, se muestra en el anexo 01 y 02, que forma parte de la presente acta.



ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS :
SERVICIOS
AS-SM-2-2024-EPS SEDACAJ S.A.-1
SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDACAJ SA

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

| Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL |
|--------------------------|--|---------------|
| ITEM 1 | | |
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 100 |
| 2 | LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS | 65.79 |
| 3 | MAPFRE PERU COMPANIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 58.14 |
| ITEM 2 | | |
| 1 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | 100 |

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

| | |
|-------------|---|
| 12.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2 |
| | SEGÚN ANEXO 03 QUE FORMA PARTE DE LA PRESENTE ACTA |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN |
| 12.3 | DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS |
| | CALIFICA |
| | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta. |

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

| Nº | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |
|---------------|--|
| ITEM 1 | |
| | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP |
| ITEM 2 | |
| 1 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD |

14 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

15

WILLY EDUARDO CHILON INFANTE
PRESIDENTE TITULAR DE COMITÉ DE SELECCIÓN

WILSON SAPO CAHUANA
PRIMER MIEMBRO TITULAR DE COMITÉ DE SELECCIÓN

ABG. ROSARIO DEL CARMEN GALVEZ
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR DE COMITÉ DE SELECCIÓN

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

AS N° 02-2024-EPS SEDCAJ SA
"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDCAJ SA" ITEM 1- SCTR PENSION

| N° | POSTORES | BASE DE CALCULO SEGUN BASES INTEGRADAS | PORCENTAJE (%) OFERTADO | MONTO DE LAS OFERTAS | PORCENTAJE CON RESPECTO AL VALOR ESTIMADO | CONDICION DE LA OFERTA | PUNTAJE PRECIO $PI = \frac{Om \times PMP}{OI}$ <small>Le Clarity El Cliente de la oferta a evaluar Om = Precio de la oferta más bajo PMP = Precio más bajo del resto de las ofertas</small> | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACION |
|----------------|--|--|-------------------------|----------------------|---|------------------------|---|---------------|--------------------|
| 1 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 10,116,308.16 | 0.522662 | S/ 52,870.05 | 61.05% | ACEPATADO | 58.14 | 58.14 | 3 |
| 2 | LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS | 10,116,308.16 | 0.461852 | S/ 46,722.37 | 53.95% | ACEPATADO | 65.79 | 65.79 | 2 |
| 3 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | 10,116,308.16 | 0.303850 | S/ 30,738.40 | 35.49% | ACEPATADO | 100.00 | 100.00 | 1 |
| VALOR ESTIMADO | | | | S/86,608.26 | | | | | |

La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precios más bajo y menor a la oferta de precios más altos. Los puntajes se otorgarán inversamente a los precios de las ofertas, de acuerdo a la siguiente fórmula:
 $PI = \frac{Om \times PMP}{OI}$
El Cliente
El Cliente de la oferta a evaluar
Om = Precio de la oferta más bajo
PMP = Precio más bajo del resto de las ofertas
PI = Puntaje máximo del Cliente



AS N° 02-2024-EPS SEDCAJ SA
"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDCAJ SA" ITEM 2 - SCTR SALUD

| N° | POSTORES | BASE DE CALCULO SEGUN BASES INTEGRADAS | PORCENTAJE (%) OFERTADO | MONTO DE LAS OFERTAS | PORCENTAJ E CON RESPECTO AL VALOR ESTIMADO | CONDICION DE LA OFERTA | PUNTAJE PRECIO $P_i = \frac{O_i \times PMP}{O_i}$ In-Cum Ref: Fija de oferta, valor Oferido PMP = Precio máximo del precio | PUNTAJE TOTAL | ORDEN DE PRELACIO N |
|----------------|--|--|-------------------------|----------------------|--|------------------------|---|---------------|---------------------|
| 1 | MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | 10,116,308.16 | 0.5310 | S/ 53,717.60 | 63.88% | ACEPATADO | 100.00 | 100.00 | 1 |
| VALOR ESTIMADO | | | | | | | | | |
| | | | | S/84,085.69 | | | | | |

La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntuajes decrecientes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:
 $P_i = \frac{O_i \times PMP}{O_i}$

La Oferta
 O_i = Puntaje de la oferta a evaluar
 PMP = Precio de la oferta más bajo
 P_i = Puntaje máximo del precio



ANEXO 03

AS N° 02-2024-EPS SEDCAJ SA
"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSION Y SALUD PARA LE EPS SEDCAJ SA"

| CUADRO COMPARATIVO DE ADMISION DE OFERTAS | | | | | | | | | | CUADRO COMPARATIVO DE CALIFICACION Y EVALUACION DE OFERTAS | | | | | | | | |
|---|--|--|----|--|----|--|----|--|----|--|-----------|---------------------|------------|------------|--------------|---|--|--|
| ADMISION | | | | | | | | | | HABILITACION | | FACTOR CALIFICACION | | | | | | |
| ¿CUMPLE? | | | | | | | | | | ¿CUMPLE? | | ¿CUMPLE? | | | | | | |
| a) Describir jurado de datos del postor (Anexo N° 1) Vigencia de poder Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta b) Describir jurado de acuerdo con el Anexo b) del artículo 22 del Reglamento (Anexo N° 2) c) Describir jurado de cumplimiento de los términos de Referencia contenidos en el numeral N° 3) del Capítulo III de la presente sección (Anexo N° 3) Describir jurado de plazo de prestación del servicio de consultoría de obra (Anexo N° 4) Formas de concurso con firmas registradas, de ser el caso, en la que se compare las integrantes, representantes comunes, el domicilio común y las obligaciones a las que se compare uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 5) n) El precio de la oferta en SOLES, Agregar obligatoriamente el Anexo N° 6. | | | | | | | | | | RESULTADO DE ADMISIBILIDAD | | ¿CUMPLE? | | ¿CUMPLE? | | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 150,000.00 (Ciento cincuenta Mil Con 00/100 Soles) por la contratación de servicios, guías o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computará desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. | | |
| Monto Facturado S/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI CUMPLE | SI CUMPLE | SI | 880,650.84 | CALIFICADO | | | | |
| 2 | LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI CUMPLE | SI CUMPLE | SI | 422,626.47 | CALIFICADO | | | | |
| 3 | SANTAS PERU S.A. - EPS | NO (HACE REFERENCIA AL ITEM 2, Y EN EL SEACE SE INCRIBIO AL ITEM 1), SE ACLARO EN LA CONSULTA 40 | SI | NO (HACE REFERENCIA AL ITEM 2, Y EN EL SEACE SE INCRIBIO AL ITEM 1), SE ACLARO EN LA CONSULTA 40 | SI | NO (HACE REFERENCIA AL ITEM 2, Y EN EL SEACE SE INCRIBIO AL ITEM 1), SE ACLARO EN LA CONSULTA 40 | SI | NO (HACE REFERENCIA AL ITEM 2, Y EN EL SEACE SE INCRIBIO AL ITEM 1), SE ACLARO EN LA CONSULTA 40 | SI | NO CORRESPONDE, propuesta de de manera individual | SI | NO ADMITIDA | | | | | | |
| 4 | MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | SI | NO CORRESPONDE, propuesta de de manera individual | SI | ADMITIDA | SI CUMPLE | SI | 1,571,305.26 | CALIFICADO | | |



