

**ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO.
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: CP-SM-2-2024-GR.LAMB/PEOT-1 CONTRATACIÓN DE PÓLIZA
DE SEGUROS DE RIESGOS PERSONALES PARA EL PROYECTO ESPECIAL OLMOS TINAJONES
2024-2026.**

En la ciudad de Chiclayo, Provincia de Chiclayo del departamento de Lambayeque, a las 10:00 horas del día martes 07 de enero del 2025, se reunieron en el Auditorio del Proyecto Especial Olmos Tinajones los miembros del comité de selección para la **PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: CP-SM-2-2024-GR.LAMB/PEOT-1 CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGUROS DE RIESGOS PERSONALES PARA EL PROYECTO ESPECIAL OLMOS TINAJONES 2024-2026**, designados con Resolución Jefatural N° 000096-2024-GR.LAMB/PEOT-GG-30 [51527872 - 13] el 04 de octubre del 2024; cuya conformación es la siguiente: Lic. Carmen Alemán Saldarriaga – Presidente Suplente, identificado con DNI N° 41985764, Lic. Francisco Javier Gonzales Palacios – Primer Miembro Titular, identificado con DNI N° 41552662 y la Srta. Mariela Elizabeth Sánchez Chapoñan – Segundo Miembro Titular, identificado con DNI N° 40022576 para realizar la apertura de ofertas a través del sistema electrónico SEACE: admisión, evaluación y otorgamiento de la buena pro.

I. ANTECEDENTES

Que, mediante Resolución Jefatural N° 000096-2024-GR.LAMB/PEOT-GG-30 [515278702 - 13] el 04 de octubre del 2024, se conformó el comité de selección del procedimiento de selección para el Procedimiento de Selección Concurso Público N° 02-2024-GR.LAMB/PEOT-1

Que, mediante Resolución Jefatural N° 000098-2024-GR.LAMB/PEOT-GG-30 [515278702 - 20] de fecha 14 de octubre del 2024 se aprobó las bases administrativas y la tercera convocatoria del procedimiento de selección; para el Procedimiento de Selección Concurso Público N° 02-2024-GR.LAMB/PEOT-1

II. PARTICIPANTES REGISTRADOS

De acuerdo con el cronograma en el portal web del SEACE V3, se registraron en forma electrónica al procedimiento de selección los siguientes participantes:

Nr o.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	2024-10-17 15:43:52.0	Válido
2	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2024-10-29 17:02:38.0	Válido
3	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2024-10-23 21:11:13.0	Válido
4	Proveedor con RUC	20431115825	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2024-10-30 09:13:02.0	Válido
5	Proveedor con RUC	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	2025-01-02 22:45:38.0	Válido
6	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	2024-12-30 12:17:47.0	Válido

7	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-10-20 12:40:16.0	Válido
---	-------------------	-------------	---	-----------------------	--------

III. PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS

En el día y horario señalado en el cronograma en el portal web del SEACE V3, los siguientes postores presentan sus ofertas electrónicas:

Nr o.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado de la propuesta	Estado
1	Proveedor con RUC	20418896915	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD.	06-01-2024 21:34:04	Enviado	Válido

IV. ADMISIÓN DE LA OFERTA

En esta etapa se procede a la apertura electrónica de las ofertas, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, en conformidad con el numeral 81.2 del artículo 81° del reglamento y se determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los términos de referencia detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida: obteniendo los siguientes resultados:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
	OFERTA	ESTADO
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA	CUMPLE
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.	PRESENTA CONSORCIADO 1: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA CON RUC N° 20418896915, PRESENTA VIGENCIA PODER EMITIDA POR SUNARP DE FECHA 13.DIC.2024 CONSORCIADO 2: MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD CON RUC N° 20517182673 PRESENTA VIGENCIA PODER EMITIDA POR SUNARP DE FECHA 14.DIC.2024	CUMPLE
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA	CUMPLE

Declaración jurada de cumplimiento del Expediente Técnico, según el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA	CUMPLE
Declaración jurada de plazo de ejecución de la obra. (Anexo N° 4)	PRESENTA 730 dc	CUMPLE
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)	PRESENTA LEGALIZADO CONSORCIADO 1: MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA CON RUC N° 20418896915: 88.26% CONSORCIADO 2: MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD CON RUC N° 20517182673: 11.74%	CUMPLE
El precio de la oferta en SOLES y: El desagregado de partidas, cuando el procedimiento se haya convocado a suma alzada. Los precios unitarios, considerando las partidas según lo previsto en el último párrafo del literal b) del artículo 35 del Reglamento. Asimismo, la oferta incluye el monto de la prestación accesorio, cuando corresponda. (Anexo N° 6) El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen deben ser expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	PRESENTA S/. 656,860.86 SOLES	CUMPLE
ESTADO	ADMITIDA	

V. EVALUACIÓN DE OFERTAS.

Luego de culminada la evaluación, comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer, segundo, tercer y cuarto lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación detallados en el numeral 3.2 del Capítulo III de la sección específica de las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
A. PRECIO		OFERTA	PUNTAJE
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$	S/. 656,860.86 SOLES	100.00



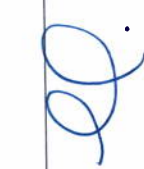
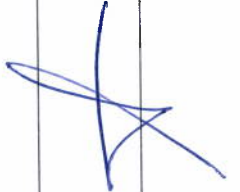
FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
	<p>i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>100.00 puntos</p>		
ORDEN DE PRELACIÓN		PRIMERO	



VI. CALIFICACIÓN DE OFERTAS.

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. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.

A CAPACIDAD LEGAL		CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
HABILITACIÓN		OFERTA	ESTADO
Requisitos: CONTAR CON AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE EMITIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE BANCA, SEGUROS Y AFP Y/O SUSALUD DE SER EL CASO.		PRESENTA	CUMPLE
Acreditación: Copia de la resolución autoritativa y/o del Certificado de Autorización de Funcionamiento, emitidos por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP y/o SUSALUD de ser el caso.		CONSORCIADO 1: MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA CON RUC N° 20418896915. CONSORCIADO 2: MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD CON RUC N° 20517182673.	
B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL		OFERTA	ESTADO
B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA			
Requisitos: CONTAR CON SEDE Y/U OFICINA LOCAL INSTITUCIONAL EN LA CIUDAD DE CHICLAYO.		PRESENTA	CUMPLE
Acreditación: Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.		Registro de propiedad inmueble registro de predios certificado registral inmobiliario, a nombre del titular MAPFRE PERU COMPALIA DE SEGUROS Y REASEGUROS.	



Proyecto Especial Olmos Tinajones
Comité de Selección.

B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE	OFERTA	ESTADO
<p>Requisitos: Cinco (5) años en labores dentro del área comercial de las compañías de seguros y/o ONP, y/o encargado de la atención y mantenimiento de cuentas y/o atención de solicitudes de cobertura y/o atención de cotizaciones y/o coordinación con corredores de seguros del personal clave requerido como EJECUTIVO COMERCIAL y/o ESPECIALISTA COMERCIAL y/o ANALISTA COMERCIAL y/o COORDINADORA COMERCIAL.</p> <p>Cinco (5) años en labores en el área de atención de siniestros de las compañías de seguros y/o ONP, y/o encargado de la liquidación de siniestros y/o comunicación con ajustadores y/o coordinación con clientes y corredores de seguros y/o emisión de reportes y anuales de siniestralidad, del personal clave requerido como EJECUTIVO DE SINIESTROS.</p> <p>Cinco (5) años en labores en el área de créditos y cobranza de las compañías de seguros y/o ONP, y/o atención de solicitudes de financiamiento y/o mantenimiento de estados de cuenta y/o seguimiento de pagos del personal clave requerido como EJECUTIVO DE CRÉDITOS Y COBRANZAS.</p> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el período traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>	<p>Presenta constancia de trabajo ORTIZ VIVANCO ROBERTO CARLOS, desde el 01.JUN.2006 hasta 06.ENE.2024: 18 años; 7 meses; 5 días, como especialista de gestión comercial.</p> <p>Presenta constancia de trabajo VALVERDE HOSES SILVIA REBECA, desde el 01.JUL.2007 hasta 06.ENE.2024: 18 años; 6 meses; 5 días, como especialista senior de cobros.</p> <p>Presenta constancia de trabajo TANG RODRIGUEZ MAGGIE ALEXANDRA, desde el 01.NOV.2013 hasta 06.ENE.2024: 11 años; 2 meses; 5 días, como ejecutivo de siniestros.</p> <p>Presenta constancia de trabajo TINEO LARA MARLENY, desde el 01.MAR.2017 hasta 06.ENE.2024: 7 años; 10 meses; 5 días, como ejecutivo de siniestros.</p> <p>Presenta constancia de trabajo CHAVEZ GALINDO BRIGITTE PATRICIA, desde el 14.MAR.2016 hasta 06.ENE.2024: 8 años; 9 meses; 3 semanas; 2 días, como administradora de cuentas.</p> <p>Presenta constancia de trabajo ABAD LEVANO LOURDES RAQUEL, desde el 14.MAR.2016 hasta 06.ENE.2024: 11 años; 8 meses; 5 días, como coordinadora.</p>	<p>CUMPLE</p>



Proyecto Especial Olmos Tinajones
Comité de Selección.

C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	OFERTA	ESTADO
<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: S/. 2'000,000.00 (Dos millones 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>Se consideran servicios similares a los siguientes: EMISIÓN DE PÓLIZAS DE SEGUROS PERSONALES Y/O DE VIDA TALES COMO: VIDA LEY Y/O ACCIDENTES PERSONALES Y/O SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD Y PENSIÓN) Y/O FORMATIVA LABORAL Y/O DESGRAVAMEN Y/O VIDA TEMPORAL Y/O VIDA TOTAL.</p> <p>Acreditación: 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> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p>	<p>1. Presenta contrato N° 029-2017-UNALM servicio de seguro contra accidentes para estudiantes de la UNALM por un monto de S/. 769,000.00 soles de fecha 25.JUL.2017.</p> <p>Presenta constancia de la prestación.</p> <p>2. Presenta contrato N° 292-2021/SUNAT: contratación de seguros de riesgo humano para el personal al interior de la SUNAT, por un monto de S/. 14'995,776.15 soles de fecha 28.OCT.2021</p> <p>Presenta contrato de consorcio con una participación de 15% equivalente a S/. 2'249,366.42 soles.</p> <p>Presenta contrato N° 00316-2023/SUNAT-COMPLEMENTARIO AL CONTRATO N° 292-2021/SUNAT – PRESTACIÓN DE SERVICIOS, por un monto de S/. 3'037,219.21 soles de fecha 04.ENE.2024</p> <p>Participación de 15% equivalente a S/. 455,582.88 soles.</p> <p>Presenta reporte de estado de cuenta.</p> <p>ACREDITA UN MONTO DE S/. 3,473,949.30 DE EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.</p>	<p>CUMPLE</p>
ESTADO	CALIFICADO	



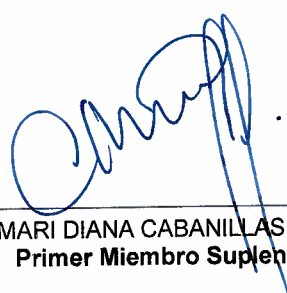
VII. SE RESUELVE:

1° Otorgar la buena pro del presente Procedimiento de Selección **PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: CP-SM-2-2024-GR.LAMB/PEOT-1 CONTRATACIÓN DE PÓLIZA DE SEGUROS DE RIESGOS PERSONALES PARA EL PROYECTO ESPECIAL OLMOS TINAJONES 2024-2026 al CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD**, integrado por **CONSORCIADO 1: MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA CON RUC N° 20418896915 y CONSORCIADO 2: MAPFRE PERU SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD CON RUC N° 20517182673**; con un puntaje de 100.00 puntos y un monto adjudicado de S/. 656,860.86 soles.

2° Hacer de conocimiento de lo actuado por el comité de selección, a quien aprobó el expediente de contratación, a fin de emitir el informe correspondiente de acuerdo con el numeral 65.2° del artículo 65° del reglamento de la ley de contrataciones y se nos autorice a una segunda convocatoria.

Acto seguido se dio por culminada la presente sesión, en la ciudad de Chiclayo a las 2:45 pm del día lunes 27 de enero del 2025, firmando los intervinientes en señal de conformidad.


Lic. MIGUEL ARMANDO NAVARRO SAMILLAN
Presidente Titular


Ing. MARI DIANA CABANILLAS TERAN
Primer Miembro Suplente


Srta. Mariela Elizabeth Sánchez Chapoñan
Segundo Miembro Titular