

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN

1 NÚMERO DE ACTA

005-2023-AS-02-2023-FUNC-ONPE

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Lima, a los 06 días del mes de marzo del año 2023, en el local de la Oficina Nacional de Procesos Electorales - ONPE, a las 08:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Gerencial N° 000635-2022-GAD/ONPE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 002-2023-FUNC-ONPE derivado del Concurso Público N° 004-2022-FUNC-ONPE, cuyo objeto de convocatoria es la contratación del SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS - FUNC, a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

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

Presidente	MIGUEL ANGEL RUBIO ARELLANO	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN
		Suplente			
Primer Miembro	CYNTHIA GALLO LLERENA	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
		Suplente			
Segundo Miembro	GUIDO ENRIQUE MOLINA CAYO	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN
		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	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411
2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20418896915

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron a través de la plataforma del SEACE sus ofertas de manera electrónica:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	3/03/2023	18:32:58

6 Acto seguido, se procede con la apertura y revisión de la oferta presentada por el postor antes indicado, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones establecidas en los Términos de Referencia previstos 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	-	-

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	ÚNICO

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	581,932.43	90.81

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN

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
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100 puntos

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer 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 1		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA	

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

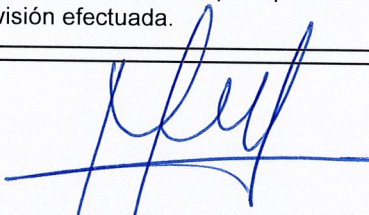
De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

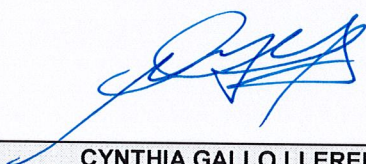
14 ACUERDO ADOPTADO

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 y revisión efectuada.

15



MIGUEL ANGEL RUBIO ARELLANO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



CYNTHIA GALLO LLERENA
PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



GUIDO ENRIQUE MOLINA CAYO
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

TIPO Y NOMENCLATURA DEL PROCESO DE SELECCIÓN: ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 002-2023-ONPE

De acuerdo a lo indicado en las Bases, se verificará los siguientes aspectos mínimos en la evaluación de las ofertas:

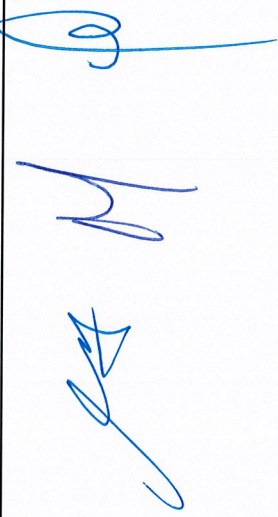
I. DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA:

Documentos para la admisión de la oferta	EMPRESAS PARTICIPANTES	
	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	OFERTA	CUMPLE
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	Si presentó	SI
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Si presentó	SI
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	Si presentó	SI
d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	Si presentó	SI
e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Si presentó	SI
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 CORRESPONDE
g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	Si presentó	SI

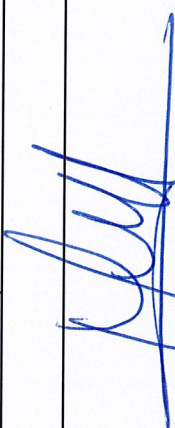

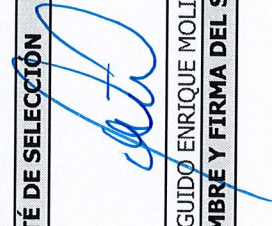
NOTA: El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

II. REQUISITOS DE CALIFICACION:

Documentos para acreditar los requisitos de calificación	EMPRESAS PARTICIPANTES	
	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
	OFERTA	CUMPLE
A. CAPACIDAD LEGAL Requisitos: El postor debe contar con autorización para llevar a cabo la actividad materia de la presente contratación, emitida por una entidad competente. Acreditación: El postor deberá presentar Copia del documento que acredite la autorización de funcionamiento vigente para realizar operaciones de seguros, expedido por la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y/o Copia simple del Certificado emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP – SBS.	El postor presentó copia de la Resolución SBS N° 01724-2022 y certificado de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.	SI



Documentos para acreditar los requisitos de calificación		EMPRESAS PARTICIPANTES	
		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
		OFERTA	CUMPLE
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'281,658.62 (Un millón doscientos ochenta y un mil seiscientos cincuenta y ocho con 62/100 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. Se consideran servicios similares a los siguientes: seguros generales y seguros de vida. 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.		El postor presentó contratos con su respectiva constancia de prestación, entre los cuales se encuentran las siguientes: i) Constancia de Prestación por el monto de S/ 3,154,367.15 del Contrato N° 004-2017-INEI, por el servicio de seguro medico familiar para los trabajadores del instituto nacional de estadística e informatica. ii) Constancia de Cumplimiento por el monto de \$ 13,307,399.08 del Contrato N° 0118A-2017CMPSAC, por el servicio de polizas de seguros para CMAC PIURA S.A.C. Con las cuales acredita el monto de facturación requerido.	SI

 MIGUEL ANGEL RUBIO ARELLANO	
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 CYNTHIA GALLO LLERENA	
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	
 GUIDO ENRIQUE MOLINA CAYO	
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO	