

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva informar a los participantes si la Entidad cuenta, para el presente procedimiento de selección, con los servicios de un asesor/corredor de seguros nombrado, de ser el caso agradeceremos indicar el nombre en caso de persona natural o razón social en caso de persona jurídica y su RUC, asimismo informar que el mismo estará sujeto a condiciones establecidas por el postor ganador y suscripción de la Declaración Jurada de Corredores de Seguros (Anexo N° 1)

Anexo N°1:

Declaración Jurada de Corredores de Seguros del Estado

Yo, (NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL), identificado con DNI/CE N° (XXXXXXXX), en mi condición de representante legal de (NOMBRE DEL CORREDOR), con RUC N°(XXXXXXXXXX), declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Que ninguno de nuestros accionistas, socios, representantes legales y/o principales funcionarios que prestan servicios a nuestra empresa ha sido sentenciado y/o procesado y/o viene siendo investigado por los delitos de corrupción, tráfico de influencias, colusión, lavado de activos, contabilidad paralela, defraudación tributaria o similares.
2. Que, conozco los lineamientos anticorrupción de LA POSITIVA contenidos en el Código de Ética y la Política de Pago a Corredores de Seguros del Estado de La Positiva.
3. Que las comisiones pagadas por LA POSITIVA corresponden a la contraprestación por el asesoramiento brindado para la suscripción del contrato en el marco de los procesos de selección con la entidad estatal en la que la empresa a la que represento ha sido designada como Corredor o Asesor de Seguros, con carta de nombramiento.
4. Que ninguno de nuestros accionistas, socios, representantes legales y/o principales funcionarios tiene algún conflicto de interés que declarar respecto de la entidad estatal asesorada.

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

CARGO

DENOMINACIÓN SOCIAL

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que la Entidad cuenta para el presente programa con la asesoría del corredor de seguros AON PERÚ CORREDORES DE SEGUROS S.A. (RUC: 20267737411) quien se encuentra debidamente acreditado a través de la carta de nombramiento emitida a su favor vigente a la fecha.

Por último, respecto a la declaración jurada que refieren, el pago de la comisión de agenciamiento tendrá lugar en su oportunidad, por parte de la empresa de seguros que resulte adjudicada al bróker de seguros, por lo que las formalidades que adopten las partes para tal efecto no corresponden ser detalladas en el presente procedimiento de selección.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar, en caso se haya establecido un porcentaje de comisión por agenciamiento a favor del asesor/corredor de seguros nombrado indicarlo y que confirmen si éste lo debemos incluir como parte de nuestra oferta económica.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Considerando que en la normativa de Contrataciones refiere que el valor estimado considera todos los conceptos que sean aplicables, conforme al mercado específico del servicio a contratar y considerando que es practica del mercado en referencia pagar un porcentaje de comisión al corredor de seguros por la colocación, debemos de indicar que para efectos de la determinación del valor estimado se consideró una comisión del 10%. En ese sentido, en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario, se solicita que todas las propuestas consideren dicho porcentaje en general como comisión de agenciamiento, a efectos de que las ofertas puedan ser comparables entre sí. Dicho porcentaje, aplicará siempre y cuando no haya alguna normativa que imposibilite lo indicado y en aquellos casos, se deberá de respetar cualquier lineamiento de la normativa.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que el corredor de seguros designado se encuentra facultado a recibir o recabar toda la documentación pertinente que sea remitida por la compañía de seguros.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La Entidad cuenta con la asesoría del corredor de seguros AON PERÚ CORREDORES DE SEGUROS S.A. (RUC: 20267737411), quien se encuentra acreditado para representar a la Entidad en el presente programa conforme a las disposiciones establecidas por la SBS. No obstante, considerar adicionalmente que las obligaciones del proveedor respecto a la emisión y entrega de entregables tales como la emisión de constancias, reportes de siniestros y siniestralidad, así como, toda remisión o requerimiento de información realizada por la aseguradora debe ser dirigida a la Entidad manteniendo en copia al Corredor de Seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar, en caso se haya establecido un porcentaje de comisión por agenciamiento a favor del asesor/corredor de seguros nombrado indicarlo y que confirmen si éste lo debemos incluir como parte de nuestra oferta económica.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La Entidad cuenta para el presente programa con la asesoría del corredor de seguros AON PERÚ CORREDORES DE SEGUROS S.A. (RUC: 20267737411) quien se encuentra debidamente acreditado a través de la carta de nombramiento emitida a su favor vigente a la fecha. Asimismo, considerando que en la normativa de Contrataciones refiere que el valor estimado considera todos los conceptos que sean aplicables, conforme al mercado específico del servicio a contratar y considerando que es practica del mercado en referencia pagar un porcentaje de comisión al corredor de seguros por la colocación, debemos de indicar que para efectos de la determinación del valor estimado se consideró una comisión del 10%. En ese sentido, en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario, se solicita que todas las propuestas consideren dicho porcentaje en general como comisión de agenciamiento, a efectos de que las ofertas puedan ser comparables entre sí. Dicho porcentaje, aplicará siempre y cuando no haya alguna normativa que imposibilite lo indicado y en aquellos casos, se deberá de respetar cualquier lineamiento de la normativa.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección en caso de establecer un porcentaje o monto de comisión, confirmar que el pago íntegro de la misma, se realizará de únicamente al asesor/corredor de seguros nombrado, desde la fecha de la convocatoria hasta el inicio de vigencias de pólizas derivadas del proceso de selección.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El pago de la comisión al corredor deberá efectuarse según las políticas del postor beneficiado con la Buena Pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección en caso de establecer un porcentaje o monto de comisión, confirmar que el pago íntegro de la misma, se realizará de únicamente al asesor/corredor de seguros nombrado, desde la fecha de la convocatoria hasta el inicio de vigencias de pólizas derivadas del proceso de selección.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El pago de la comisión al corredor deberá efectuarse según las políticas del postor beneficiado con la Buena Pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección confirmar que en caso exista un cambio de nombramiento de asesor/corredor de seguros, luego del otorgamiento de la firma de contrato derivado del presente proceso de selección, pero antes de la fecha de inicio de vigencia de la(s) póliza(s), el postor ganador aplicará las condiciones establecidas según acuerdo y/o aplicará su política de pagos de comisiones vigente de la aseguradora

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El pago de la comisión al corredor deberá efectuarse según las políticas del postor beneficiado con la Buena Pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité de selección adjuntar al proceso los términos de referencia en formato Word para mayor facilidad de los postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjuntan conjuntamente con las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:
SCTR PENSION - SALUD

Solicitamos al Comité de Selección proporcionar la siniestralidad de los últimos 5 años, con su respectivo detalle en el cual se indique la causa de estos indicando si son por enfermedad o profesional.

PRIMA NETA / SINIESTROS / IBNR / % SINIESTRALIDAD

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:
SCTR SALUD Y PENSION

Solicitamos al Comité de Selección adjuntar Reporte de Siniestralidad de los 5 años.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 11

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección remitir el Reporte de Cartas de Garantía en curso.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información disponible respecto a siniestros entregada por los diversos proveedores se comparte en el Anexo Siniestros.

Cabe indicar que, respecto al requerimiento de remitir el Reporte de Cartas de Garantía en curso, se consultó con el proveedor actual y éste no brinda un reporte con dicho detalle. En ese sentido, no es posible remitir dicha información a la fecha.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:
SCTR PENSION - SALUD

Se agradece al Comité de Selección remitir las Planillas en formato Excel , indicando el cargo

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 **Página: 21**

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:
SCTR PENSION Y SALUD

Solicitamos al Comité de Selección remitir la siguiente información

CANTIDAD DE TRABAJADORES / SUMA DE PLANILLA / PRIMA NETA / MES / AÑO

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20454073143	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	17:24:21

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

SCTR PENSION

Solicitamos al Comité de Selección se proceda a corregir el TIPO DE CAPACIDAD (Invalidez parcial permanente al 50%) ya que debería ser registrado como indemnización.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: 3.1 Página: 21

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Con ocasión de la Integración de Bases, se agregará el término de "indemnización" a la cobertura.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Tipo de Incapacidad

Invalidez parcial permanente al 50%(Menoscabo entre 20% - 49.99%) -> Indemnización: Pago único 70% * 24 RP1

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Observación: Nro. 15

Consulta/Observación:

1. En las Condiciones Especiales, Capítulo 1, numeral 1.10 BASE LEGAL, se requiere se incluya lo siguiente:

- Ley N°26790 ¿ Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de Ley N° 26790.
- Decreto Supremo N° 003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Decreto Supremo N° 008-2022-SA - Actualización del Anexo 5 del Decreto Supremo N° 009-97-SA

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 1 **Literal:** A **Página:** 15

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Ley N°26790 D.S. N° 009-97-SA D.S. N° 003-98-SA D.S. N° 008-2022-SA

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se acoge observación. Se aclara que en el Capítulo 1, numeral 1.10 BASE LEGAL, ya se encuentra incluida el - Decreto Supremo N° 003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo. Asimismo, con ocasión de la Integración de Bases se procederá a incluir de forma supletoria la normativa faltante que refiere el participante.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Capítulo 1, numeral 1.10 BASE LEGAL,se incluye lo siguiente:

- Ley N°26790 ¿ Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Decreto Supremo N°009-97-SA, Reglamento de Ley N° 26790.
- Decreto Supremo N° 008-2022-SA - Actualización del Anexo 5 del Decreto Supremo N° 009-97-SA

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Observación: Nro. 16

Consulta/Observación:

1. En el numeral 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN CAPACIDAD LEGAL - HABILITACIÓN se señala:"Autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a los 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 y/o documento análogo.

Al respecto, se solicita incorporar el siguiente texto: "En caso de entidades del Estado, bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión."

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** A **Página:** 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Ley N° 26790 artículo N° 19

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que en caso del participante (OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL ONP), por ser entidad pública, se aceptará para la acreditación de la Habilitación Legal, la copia del Decreto Supremo que le autoriza comercialización u emisión de seguros en el país.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Habilitación:

(¿) Copia del Decreto Supremo que le autoriza comercialización u emisión de seguros en el país.

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Observación: Nro. 17

Consulta/Observación:

En el literal A. BENEFICIARIOS del numeral IV ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO, de los terminos de referencia, se indica: "Trabajadores asegurados y herederos legales".

Al respecto, se solicita modificar el párrafo para quedar como sigue:
"La aseguradora pagará la pensión de sobrevivencia conforme a lo señalado en el Art. 18.1.2 del Decreto Supremo N° 003-98-SA, en el cual se precisan los BENEFICIARIOS ACREDITADOS (cónyuge, concubino/a, hijos menores de edad o mayores incapacitados y/o padres, de ser el caso)".

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

D.S. N° 003-98-SA Art. 18.1.2

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acoge observación. Se aclara que en el Capítulo 1, numeral 1.10 BASE LEGAL, ya se encuentra incluida de forma supletoria el - Decreto Supremo N° 003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, debiéndose considerar a los beneficiarios del seguro por normativa; es así que, no se considera necesario el detallar la explicación de la referencia del DS.. Asimismo, se precisa que la referencia de herederos legales engloba a todas aquellas personas que forman parte de los acreditados legales. Se mantiene lo estipulado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Observación: Nro. 18

Consulta/Observación:

En el literal A. BENEFICIARIOS del numeral IV ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO, de los terminos de referencia, se indica: "Trabajadores asegurados y herederos legales".

1. En los Términos de Referencia, se solicita precisar que las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Art. 18 del DS N°003-98-SA.

En ese sentido, se solicita agregar este párrafo: ¿Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el artículo 18 del Decreto Supremo N°003-98-SA".

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** 3 **Literal:** A **Página:** 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

D.S. N° 003-98-SA Art.18

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acoge observación. Se aclara que en el Capítulo 1, numeral 1.10 BASE LEGAL, ya se encuentra incluida de forma supletoria el - Decreto Supremo N° 003-98-SA, Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, debiéndose considerar a los beneficiarios del seguro por normativa; es así que, no se considera necesario el detallar la explicación de la referencia del DS.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

1. Se solicita información de las PRIMAS NETAS Y TOTALES pagadas por el SCTR (Pensión y salud) de los últimos 5 años, en formato Excel, bajo el siguiente detalle:

- A.- Periodo (mes/año)
- B.- Planilla del mes de remuneración del personal asegurado al SCTR
- C.- Prima neta devengada
- D.- Prima total devengada (incluido IGV)
- E.- Tasa aplicada para el SCTR (Pensión y Salud)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

1. Se solicita proporcionar información del PERSONAL A ASEGURAR en formato EXCEL. Debe incluir el régimen laboral, remuneración y ACTIVIDAD DE RIESGO POR CADA ASEGURADO, conforme a lo dispuesto en el DS N°008-2022-SA (que actualiza el Anexo 5 - actividades de riesgo para el SCTR), según el siguiente detalle:

- a.- Descripción general de la labor que realizan (cargo o función principal).
- b.- Remuneración mensual
- c.- Remuneración anual/ bienal
- d.- Régimen Laboral (D. Leg. 728, D. Leg. 276, D. Leg. 1057 CAS, SERVIR, otros)
- e.- Actividad/ Centro de riesgo a asegurar (DS N° 008-2022-SA)

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta la trama correspondiente al mes de enero 2025.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

1. Si la entidad tiene trabajadores que actualmente están percibiendo subsidios por un periodo mayor a 90 DÍAS, por eventos generados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional, deberán remitir en formato Excel, un listado de ese personal con el siguiente detalle:

- A.- Fecha de nacimiento
- B.- Riesgo alto-medio-bajo
- C.- Tipo de contratación (D. Leg. 728, D. Leg. 276, D. Leg. 1057 CAS, SERVIR, otros)
- D.- Remuneracion asegurable
- E.- Periodo de subsidio (mayor a 90 dias)
- F.- Tipo de subsidio (accidente de trabajo/ enfermedad profesional)
- G.- Porcentaje de menoscabo global de la persona

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

A la fecha (06/01/2025) no contamos con trabajadores que actualmente están percibiendo subsidios por un periodo mayor a 90 DÍAS, por eventos generados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

1. Se solicita nos informen el detalle de los siniestros del SCTR (salud y pensión) de los últimos 10 años y su estado actual, en formato Excel, con el siguiente detalle:

- A.- N° de siniestro,
- B.- Estado (Pagado/Pendiente),
- C.- Tipo de Siniestro (accidente de trabajo/ enfermedad profesional),
- D.- Mes y año del siniestro,
- E.- Cobertura (invalidez, sobrevivencia, sepelio),
- F.- Monto del Siniestro.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

1. Se solicita nos informen la siniestralidad el SCTR (salud y pensión) de los 10 últimos años correspondiente al SCTR Pensión, en formato Excel, con el siguiente detalle:

- A.- Año
- B.- Trabajadores,
- C.-Monto de planilla anual,
- D.- Prima Neta,
- E.-Siniestros liquidados,
- F.- Siniestros pendientes,
- G.- IBNR,
- H.- Porcentajes de siniestralidad anual

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

1. Se solicita informar si existe personal a asegurar de las áreas de seguridad, vigilancia u otra actividad afín. De ser así, indicarnos si alguno porta armas de fuego.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

En la cobertura del servicio de seguro se encuentran incluidos servidores del SAT cuyas funciones son afines a la seguridad institucional.

De dichos servidores, ninguno porta armas de fuego.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

1. Se solicita nos informen si cuentan con personal que realice actividades de riesgo relacionada con Servicios Médicos. De ser así, indicarnos cuántos trabajadores a asegurar son servidores de la salud y detallarnos el número de médicos, enfermeras, técnicos u otros puestos del sector salud y si realizan atenciones COVID 19. De ser así, informar si se encuentran con las vacunas COVID 19 completas a la fecha de la declaración.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se cuenta con el siguiente personal:
(02) Analistas de Salud Ocupacional
Asimismo, es importante precisar que hasta el 31 de diciembre del 2024, se contrato los servicios de un médico institucional, la modalidad de contratación era de servicios por terceros quien contaba con un seguro de sctr de forma particular.
Las servidoras del SAT cuentan con las dosis completas de la vacuna COVID.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:00:12

Observación: Nro. 26

Consulta/Observación:

1. En el literal C. MEDIDAS DE CONTROL, DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, de los términos de referencia, se indica: "Ampliar el palzo de aviso de siniestro a 60 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad"

Al respecto, se solicita se modifique dicho párrafo ya que la comunicación de un siniestro (accidente de trabajo o enfermedad profesional) cubierto por el SCTR PENSIÓN se encuentra normada en los Art. 25.2 y 25.3 del D.S. N°003-98-SA, los cuales precisan:

Art. 25.2 LA ENTIDAD EMPLEADORA comunicará por escrito a LA ASEGURADORA, dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, la ocurrencia de todo accidente de trabajo, dé o no lugar a una reclamación bajo la cobertura de Invalidez y Sepelio por trabajo de riesgo, el cual contendrá necesariamente información sobre la fecha y hora del accidente; el nombre, apellidos, edad, domicilio y labor desempeñada por el ASEGURADO que ha sufrido el accidente; el lugar y circunstancia en que éste ocurrió, así como el nombre y domicilio de los testigos.

25.3 En caso de enfermedad profesional, "LA ENTIDAD EMPLEADORA" comunicará por escrito dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, el diagnóstico de la enfermedad profesional o la ocurrencia que la evidencie, lo que ocurra primero.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 5

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

D. S. N° 003-98-SA Art. 25.2 y 25.3

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se acoge observación. No se puede realizar la modificación en referencia ya que resulta conveniente para los intereses de la Entidad mantener el plazo indicado de aviso de siniestros, por lo que se mantiene lo indicado en las bases. En ese sentido, la propuesta de cualquier postor deberá considerar el cumplimiento total de los Términos de Referencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

En caso que para este proceso de selección la Entidad cuente con asesor/corredor de seguros. Solicitamos nos remitan la carta de nombramiento del corredor designado. Asimismo, solicitamos nos informen si han acordado el porcentaje de comisión con dicho corredor, según lo dispuesto en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Der ser así, les solicitamos nos confirmen el porcentaje de comisión que se deberá incluir como parte de la oferta económica en el presente proceso de selección.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La Entidad cuenta para el presente programa con la asesoría del corredor de seguros AON PERÚ CORREDORES DE SEGUROS S.A. (RUC: 20267737411) quien se encuentra debidamente acreditado a través de la carta de nombramiento emitida a su favor vigente a la fecha. Asimismo, considerando que en la normativa de Contrataciones refiere que el valor estimado considera todos los conceptos que sean aplicables, conforme al mercado específico del servicio a contratar y considerando que es practica del mercado en referencia pagar un porcentaje de comisión al corredor de seguros por la colocación, debemos de indicar que para efectos de la determinación del valor estimado se consideró una comisión del 10%. En ese sentido, en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario, se solicita que todas las propuestas consideren dicho porcentaje en general como comisión de agenciamiento, a efectos de que las ofertas puedan ser comparables entre sí. Dicho porcentaje, aplicará siempre y cuando no haya alguna normativa que imposibilite lo indicado y en aquellos casos, se deberá de respetar cualquier lineamiento de la normativa.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

"En caso de existir un porcentaje o monto fijo de comisión contemplado a favor del asesor/corredor, solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar lo siguiente:

1. ¿Se paga el íntegro de la comisión únicamente al asesor/corredor nombrado desde la fecha de convocatoria hasta la fecha de otorgamiento de la buena pro?
2. De darse un cambio de asesor/corredor durante el periodo de tiempo mencionado en el punto 1 precedente:
- a. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de la convocatoria?
 - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de otorgamiento de la buena pro?
 - c. ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.
3. De existir cambio de asesor/corredor, luego del otorgamiento de la buena pro, pero antes de la suscripción del contrato:
- a. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien (es) tuvo nombramiento vigente hasta antes de la suscripción del contrato conforme a las respuestas dadas a la pregunta 2 anterior?
 - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien tuvo nombramiento vigente a la fecha de suscripción del contrato?
 - c. ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar."

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El pago de la comisión al corredor deberá efectuarse según las políticas del postor beneficiado con la Buena Pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

Formulamos consulta para que precisen si, de acuerdo con sus normas internas, es posible que un postor pueda participar en su concurso, estando sujeto a cobranzas coactivas?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que cuando un proveedor esta sujeto a cobranzas coactiva, no se encuentra impedido para participar en el presente procedimiento de selección, pero es preciso recalcar al proveedor que al estar sujeto a una cobranzas coactiva, presenta cierta dificultad en los tramites financieros ante entidades bancarias. En sentido, mientras el participante no este imposibilitado según normativa de Contrataciones podrá participar y deberá cumplir con todas las formalidades exigidas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

Siendo el proceso por ítems, les agradeceremos nos confirmen si se tiene que presentar una propuesta por cada uno de los ítems o si hay que presentar una propuesta por la totalidad de los ítems.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

Sírvanse aclarar si es obligatorio la presentación a todos los ítems o si el postor se puede presentar solo a uno de ellos.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El procedimiento de selección es por relación de ítems, los postores se presentan indistintamente a los ítems que correspondan (son independientes unos de otros), y deben presentar su oferta en cada caso.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

"El numeral 2.2 de la Bases (2.2.1.1. Contenido de las Ofertas) establece que la oferta contendrá la documentación señalada, de manera obligatoria. Respecto a la presentación de documentos y la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma de los documentos señalados para la admisión de ofertas."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: no Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Con motivo de la presentación de las ofertas, se debe cumplir lo establecido en las Bases Estándar aprobadas por OSCE, las cuales refieren claramente lo siguiente:

FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley Nº 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

Sírvanse aclarar si bastará la presentación del Anexo N° 3, no siendo necesario incluir en la propuesta los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1. del Capítulo III.

Acápíte de las bases : Sección: Anexos Numeral: 2.2.1.1 Literal: d Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que bastará y/o será suficiente con la presentación de la "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)", debidamente firmado por el Postor, para acreditar el cumplimiento de los Términos de Referencia, no siendo necesario el adjuntar documento adicional en la oferta.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

"Solicitamos al comité especial sirva precisar el Texto a considerar en la carta Fianza en caso de resultar adjudicados en la buena pro. Así como también confirmar si la entidad aceptara el redondeo en el segundo decimal de la Fianza y esta no será materia de observación.

Ejemplo:

GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DERIVADO DEL CONCURSO PÚBLICO N° 003-2024-SAT-001. CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE 003-2024-SAT-001."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.3 Literal: no Página: 18

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa el texto a considerar en la carta Fianza: ¿GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DERIVADO DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 023-2024-SAT ¿ PRIMERA CONVOCATORIA, ITEM 1 - CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD y/o GARANTIA DE FIEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DERIVADO DE LA ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 023-2024-SAT ¿ PRIMERA CONVOCATORIA, ITEM 2 - CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN.

con respecto al redondeo, se aclara que la Entidad no aceptará el redondeo, en consideración a lo estipulado en el reglamento numeral 149.1. Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador entrega a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

"El numeral 2.4 de la Bases (Perfeccionamiento del Contrato) establece que el contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene.

Respecto a la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

En términos generales, la firma digital puede ser usada para presentar y responder solicitudes, suscribir cartas y comunicaciones, así como suscribir contratos y/o documentos que contienen obligaciones y derechos recíprocos que requieren aceptaciones mutuas, se precisa que ambas partes posean la capacidad legal de utilizar firmas digitales autorizadas por los certificados respectivos.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma del contrato."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: no Página: 20

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que si es posible el uso de firma digital para la suscripción y firma del contrato, según lo contemplado en la norma vigente.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 36

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité especial se sirva precisar que la PROFORMA DE CONTRATO consignada en el Capítulo V de las bases, será el tenor del contrato definitivo a ser suscrito por el ganador de la buena pro, conforme a lo establecido por el art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado; con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección. Se hace necesaria esta precisión por cuanto se ha dado el caso, en otras Entidades del Estado, que han variado el tenor de la proforma del contrato al momento de la suscripción del mismo; incorporando nuevas condiciones, penalidades u obligaciones diferentes a las consignadas en la proforma de contrato y que no se encontraban consideradas en las bases integradas ni fueron puestas en conocimiento de los postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: Proforma Página: 26

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que de conformidad con el Anexo N° 1 Definiciones del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, proforma de contrato es el proyecto del mismo a suscribirse entre la Entidad y el postor ganador de la buena pro y que forma parte de las Bases. Seguidamente, el artículo 32, numeral 32.1, de la Ley de Contrataciones del Estado, establece que el contrato se ajusta a la proforma incluida en los documentos del procedimiento de selección con las modificaciones aprobadas por la Entidad durante el mismo. En ese sentido, la proforma de contrato es el proyecto del mismo a suscribirse entre la Entidad y el postor ganador de la buena pro y que forma parte de las Bases.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Observación: Nro. 37

Consulta/Observación:

"Observamos CLAUSULA QUINTA y solicitamos al Comité se sirva consignar el plazo de prestación del servicio es en días calendarios, de conformidad con lo establecido en el artículo 143 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

De otro lado, sería recomendable indicar expresamente, de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 de la Ley N°29946 (Ley del Contrato de Seguro) que la vigencia de la cobertura se inicia a las 12 horas del día en que se inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: Proforma Página: 27

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Art.143 del Reglamento LCE, Art.49 Ley 29946-Ley Contrato de Seguros

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que en el numeral 1.8 de las bases y en el numera IX de los Términos de Referencia, indica que el plazo de ejecución es de 730 días calendario o hasta agotar el montó contractual, por el cual en la proforma de contrato consignada en el Capítulo V de la Sección Específica de las Bases Administrativas, una vez suscrito por la Entidad y el postor ganador se realizaran las inclusiones y/o ajustes de los datos resultantes del presente procedimiento.

Asimismo, la vigencia de la cobertura inicia conforme a lo señalado en los TDR, es decir contados desde el día siguiente a la firma del contrato o del vencimiento del programa de seguros que se encuentre vigente.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Observación: Nro. 38

Consulta/Observación:

"Observamos la CLÁUSULA NOVENA de la proforma del contrato ya que no se ha consignado qué área de la entidad será la responsable de otorgar la conformidad del servicio.

Por lo que solicitamos acoger nuestra observación y precisar qué área de su entidad será la responsable de brindar la conformidad al servicio."

Acápíte de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** V **Literal:** Proforma **Página:** 27

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Art.168.1 del Reglamento LCE

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que en el numeral XII de los Términos de Referencia, indica que la conformidad será emitida por la Oficina de Recursos Humanos, por el cual en la proforma de contrato consignada en el Capítulo V de la Sección Específica de las Bases Administrativas, una vez suscrito por la Entidad y el postor ganador se realizaran las inclusiones y/o ajustes de los datos resultantes del presente procedimiento.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 39

Consulta/Observación:

"En el ANEXO N° 3 al pie de la hoja hacen una acotación señalando lo siguiente:
Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

Sírvanse señalar qué otros documentos consideran ustedes necesarios y obligatorios para este concurso, que los postores deberán presentar en forma obligatoria aparte de los indicados en el numeral 2.2.1.1, ya que es de suma importancia que los mencionen específicamente para evitar cualquier incumplimiento involuntario de parte de cualquier postor y que pueda significar la descalificación."

Acápite de las bases : Sección: Anexos Numeral: 3 Literal: no Página: 36

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que bastará y/o será suficiente con la presentación de la "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)", debidamente firmado por el Postor, para acreditar el cumplimiento de los Términos de Referencia, no siendo necesario el adjuntar documento adicional en la oferta.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 40

Consulta/Observación:

Las garantías de fiel cumplimiento del contrato de bienes, servicios en general y consultoría en general se extinguen cuando la entidad otorga la conformidad del servicio sin observaciones?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De conformidad a lo establecido en el numeral 1 Art. 149 del RLCE, La garantía de fiel cumplimiento se mantiene vigente hasta la conformidad de la prestación a cargo del contratista.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 41

Consulta/Observación:

Después de la conformidad se emite la constancia de la prestación y se procede a pagar al contratista. Una vez hecho el pago se culmina el contrato ¿Cuándo debe devolverse al contratista las garantías?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De conformidad a lo establecido en el numeral 1 Art. 149 del RLCE, La garantía de fiel cumplimiento de mantiene vigente hasta la conformidad de la prestación a cargo del contratista, motivo por el cual la devolución de la garantía de fiel cumplimiento puede efectuarse a partir del día siguiente de emitida la conformidad de la prestación.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 42

Consulta/Observación:

La entidad puede retener la garantía después de culminado el contrato y exigir renovaciones a posteriori?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

De conformidad a lo establecido en el numeral 1 Art. 149 del RLCE, La garantía de fiel cumplimiento se mantiene vigente hasta la conformidad de la prestación a cargo del contratista.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 43

Consulta/Observación:

Consultamos si su entidad adeuda el pago de primas por un plazo mayor a 90 días a alguna aseguradora

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que nuestra Entidad no adeuda el pago de primas por un plazo mayor a 90 días a alguna aseguradora.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 44

Consulta/Observación:
Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto al requerimiento de emitir pólizas digitales, se confirma que si es posible, sin embargo, la Entidad se reserva el derecho de poder requerir la entrega física de la póliza cuando lo estime pertinente. Para el envío respectivo de la póliza electrónica, el contratista deberá siempre presentar la documentación por Mesa de Partes Virtual de la Entidad cumpliendo todos los lineamientos establecidos en las Bases. De forma complementaria y solo a modo informativo, podrá enviar la documentación a los correos electrónicos de contacto de la Entidad (Padilla Ramos, Paola Patricia <PPADILLA@SAT.GOB.PE>) y al corredor de seguros y ('josejavier.delatorre@aon.com') para asegurarse de la correcta recepción del documento por parte de la Entidad y el corredor de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 45

Consulta/Observación:

Solicitamos que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, entre estos las pólizas digitales se efectúe mediante el uso del correo electrónico.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Respecto a la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, se procede indicar que los participantes deben de realizarlo según lo que refiere las Bases del Proceso.

Por otro lado, respecto al requerimiento de emitir pólizas digitales, se confirma que si es posible, sin embargo, la Entidad se reserva el derecho de poder requerir la entrega física de la póliza cuando lo estime pertinente. Para el envío respectivo de la póliza electrónica, el contratista deberá siempre presentar la documentación por Mesa de Partes Virtual de la Entidad cumpliendo todos los lineamientos establecidos en las Bases. De forma complementaria y solo a modo informativo, podrá enviar la documentación a los correos electrónicos de contacto de la Entidad (Padilla Ramos, Paola Patricia <PPADILLA@SAT.GOB.PE>) y al corredor de seguros y ('josejavier.delatorre@aon.com') para asegurarse de la correcta recepción del documento por parte de la Entidad y el corredor de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 46

Consulta/Observación:

Solicitamos puedan indicarnos la fecha de inicio de la vigencia y/o inicio de cobertura para las pólizas contratadas.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a los TDR señala que el Plazo de ejecución del servicio es de 730 días calendarios o hasta agotar el monto contractual, contados desde el día siguiente de la firma de contrato o del vencimiento del Programa de Seguros que se encuentre vigente.

Al respecto se precisa que de acuerdo a la proyección realizada, el servicio de cobertura vigente sería hasta enero 2025.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 47

Consulta/Observación:

PARA TODOS LOS RAMOS: Agradeceremos proporcionarnos la estructura de costos por cada ramo de la póliza de SCTR Pensión vigente.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta la información presentada por el postor que brinda el servicio de cobertura de SCTR PENSIÓN actualmente.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 48

Consulta/Observación:

PARA TODOS LOS RAMOS: Considerando que la aseguradora ganadora deberá emitir las pólizas, se solicita al Comité proporcionar los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word, las cuales servirán para la emisión de las pólizas.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta TDR en WORD

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 49

Consulta/Observación:

PARA TODOS LOS RAMOS: Confirmar que la entidad ganadora de la buena pro ganadora, podrá anexar las clausulas generales de contratación y condicionados vigentes debidamente autorizados por la SBS.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El postor ganador podrá anexar sus condicionados y clausulas generales, debidamente autorizadas por los entes regulatorios, de forma supletoria a lo indicado en las bases del presente concurso. Las condiciones particulares, especiales y adicionales señaladas en cada uno de los seguros indicados en los Términos de Referencia son principales y prevalecen sobre cualquier condicionado general y cláusulas adicionales que el postor ganador de la Buena Pro pueda anexar.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 50

Consulta/Observación:

ITEM 1 - SCTR SALUD: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a los TDR el monto es de S/.790,218.00

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 51

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Detalle de los trabajos y puestos del personal a asegurar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se encuentran detallados en los TDR

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 52

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con detalle de puesto y remuneración mensual.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 53

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 54

Consulta/Observación:

ITEM 2 -SCTR PENSION: Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme a los TDR el monto es de S/.790,218.00

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 55

Consulta/Observación:
SCTR PENSION: Hay trabajadores que hacen uso de motocicletas para el desarrollo de sus funciones.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:
Si, de las últimas 3 tramas de renovación mensual, se cuenta con la cobertura de un (01) servidor que usa motocicleta para el desempeño de funciones.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 56

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Detalle de los trabajos y puestos del personal a asegurar.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se encuentran detallados en los TDR

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 57

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la planilla de asegurados en Excel con detalle de puesto y remuneración mensual.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 58

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar información de las primas pagadas de los últimos 12 meses y la planilla mensual declarada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	18:15:12

Consulta: Nro. 59

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 06 años, donde se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros en formato Excel u otro que permita el correcto análisis por parte de los postores y no se adjunte en formato PDF.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 1

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta información disponible que será parte de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 60

Consulta/Observación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)
- 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.

CONSULTA

La ONP es una institución pública descentralizada del Sector Economía y Finanzas con personería jurídica de derecho público interno, con fondos y patrimonios propios y con autonomía funcional, administrativa, técnica, económica y financiera creada mediante Ley 26323; Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento. Sobre el particular, sírvase indicar si bastará con copia del documento o resolución a través del cual acredite representación del funcionario del SCTR Pensión ante entidades públicas y privadas; o ley de creación de la ONP (Ley que establece disposiciones referidas al funcionamiento), esto a efectos de cumplir con el requisito de representación. Cabe indicar que la representación en las entidades del estado se realiza a través de resolución de designación o Ley de creación de la institución. Agradeceré revisar también la (OPINIÓN N° 183-2017/DTN)

Acápite de las bases : Sección: Específico Numeral: 2.2.1 Literal: b Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que Una persona jurídica de Derecho Público, al no requerir de inscripción en los registros públicos que determine su personería jurídica, en concordancia con la legislación que lo regule, podrá presentar el documento a través del cual se acredite su representante según su ley de creación, esto a efectos de cumplir con el requisito de capacidad legal previsto en la normativa, esto en concordancia con la OPINIÓN N° 183-2017/DTN

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

(...)

tratándose de persona jurídica de Derecho Público, podrá presentar el documento a través del cual se acredite su representante según su ley de creación, esto a efectos de cumplir con el requisito de capacidad legal previsto en la normativa

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 61

Consulta/Observación:

ÍTEM 2: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO ¿ PENSIÓN (SCTR-PENSIÓN)
Autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a los 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 y/o documento análogo.

CONSULTA

La Oficina de Normalización Previsional (ONP) es una institución pública descentralizada del Sector Economía y Finanzas con personería jurídica de derecho público interno, con fondos y patrimonios propios y con autonomía funcional, administrativa, técnica, económica y financiera, creada por el Decreto Ley N° 25967, modificada por la Ley N° 26323, reestructurada íntegramente a través de la Ley N° 28532, reglamentado por el Decreto Supremo N° 118-2006-EF y definida como un Organismo Público Técnico Especializado del Sector Economía y Finanzas mediante Decreto Supremo N° 058-2011-PCM.

Dentro de sus funciones, y de acuerdo al artículo 84° del Decreto Supremo N° 009-97-SA ¿ Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR ¿ Pensiones para otorgar la cobertura de invalidez y sepelio por trabajo de riesgo que otorga las pensiones de invalidez sea esta total o parcial, temporal o permanente, o de sobrevivientes y cubre los gastos de sepelio.

En este sentido, el marco legal autoriza a la ONP a emitir coberturas para el Seguro Complementario de Riesgo ¿ Pensiones sin tener la obligación de contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y 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.

Por lo expuesto en líneas anteriores, y a fin de acreditar lo requerido, se consulta si bastará con presentar copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA ¿ Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión.

Es preciso mencionar que mediante Oficio N°07205-2017-SBS, emitido por la SBS; manifestó que la ONP no es una institución supervisada por SBS; en este sentido dicho requisito de habilitación no aplicaría para la ONP

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 22

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que en caso del participante (OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL ONP), por ser entidad pública, se aceptará para la acreditación de la Habilitación Legal, la copia del Decreto Supremo que le autoriza comercialización u emisión de seguros en el país.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:
Habilitación.

(...) Copia del Decreto Supremo que le autoriza comercialización u emisión de seguros en el país

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 62

Consulta/Observación:

Se solicita al Comité de Selección considerar las remuneraciones considerando el tope del sueldo fijado por la SBS como Remuneración Máxima Asegurable.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 3

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que para efectos del SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) - PENSIÓN se tiene a consideración que existe un RMA que es la remuneración máxima asegurable establecido por SBS, la misma que se actualiza de manera trimestral y su aplicación es al sueldo de cada trabajador declarado en la planilla del mes.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 63

Consulta/Observación:

Se solicita al comité de selección, precise que sus declaraciones no podrán ser remitidas fuera de la fecha final a su contrato, o cuando el monto contractual se haya agotado.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 3

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las declaraciones periódicas de asegurados se efectuaran considerando el plazo de ejecución del servicio que según Bases es de 730 días calendario o hasta agotar el monto contractual, contados desde el día siguiente de la firma de contrato o del vencimiento del programa de seguros que se encuentre vigente.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 64

Consulta/Observación:

Se solicita al área usuaria precisar si el contrato finalizará ¿cuándo el monto contractual se haya agotado, cuando se cumpla el plazo de ejecución del servicio, o lo que ocurra primero?, esto en atención que las planillas varían de manera mensual.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

La finalización del Contrato se efectuará conforme a las formalidades y procedimientos que establece la normativa de contrataciones para tal efecto.

Asimismo, conforme se establece en los TDR el plazo de ejecución del servicio es de 730 días calendario o hasta agotar el monto contractual, contados desde el día siguiente de la firma de contrato o del vencimiento del programa de seguros que se encuentre vigente.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 65

Consulta/Observación:

La entrega de la información de pólizas y constancias está supedita a que la declaración mensual no tenga observaciones; de ser ello deberá de enviar ello corregido para su atención; por tanto el plazo para remitir la documentación relacionada la cobertura computara desde el día siguiente hábil del envío de la declaración sin observaciones.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

El Contratista deberá enviar las constancias de afiliados de renovación mensual hasta un día calendario antes del primer día del mes de cobertura. Solo en el caso de los endosos adicionales el Contratista deberá enviar la constancia de afiliados hasta los tres (03) días calendarios contados a partir del día siguiente hábil del envío de la trama para la renovación de la póliza por parte de la Gerencia de Recursos Humanos. La Entidad se compromete a llenar adecuadamente los formatos de declaración a fin de que el proceso de emisión de constancias se realice de forma adecuada; para lo cuál, el contratista al inicio de vigencia de los seguros deberá de enviar el formato a utilizar debidamente explicado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 66

Consulta/Observación:

Las condiciones para la atención de su póliza se rigen bajo la Ley N°29946 - Ley del Contrato de Seguros y el DS 003-98 SA, estas mismas se encuentran plasmadas en el documento Condicionado General de la póliza SCTR pensión de la ONP que es parte de los documentos de la póliza y del cual se rigen los términos y condiciones del presente contrato de seguro.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 4

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que en el Capítulo 1, numeral 1.10 BASE LEGAL, ya se encuentra incluida las normas referidas de forma supletoria. El postor ganador podrá anexar sus condicionados y clausulas generales, debidamente autorizadas por los entes regulatorios, de forma supletoria a lo indicado en las bases del presente concurso. Las condiciones particulares, especiales y adicionales señaladas en cada uno de los seguros indicados en los Términos de Referencia son principales y prevalecen sobre cualquier condicionado general y cláusulas adicionales que el postor ganador de la Buena Pro pueda anexar.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 67

Consulta/Observación:

Se solicita al Comité de Selección, considerar que las atenciones de endoso de inclusión, se aplicarán en el mismo mes y tendrá como fecha de inicio de vigencia, desde la fecha que la entidad lo indique, vía correo electrónico. Y para las atenciones de endosos de exclusión, se aplicarán en el mismo mes, manteniendo la prima emitida.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 6

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que el reporte de asegurados se realiza en base a la forma y plazos señalada en los Términos de Referencia. No se requerirá movimientos por exclusiones durante el mes.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 68

Consulta/Observación:

El envío de la declaración mensual al ser mensual debe ser esta enviada siempre dentro del mes de la cobertura; no aplica que se remita declaración posterior al mes de la solicitud de cobertura.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 5

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que el reporte de asegurados se realiza en base a la forma y plazos señalada en los Términos de Referencia.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 69

Consulta/Observación:

Se solicita al Comité de Selección recibir el envío de mensajería virtual a través de la mesa de partes virtual, conforme a lo establecido en la Ley N° 31170 y la normativa correspondiente sobre Gobierno Digital. En virtud de lo anteriormente expuesto, se solicita la dispensa de la entrega física y se nos indique un medio de comunicación electrónico (Mesa de Partes Virtual y correo electrónico) para la gestión de las comunicaciones relacionadas con la prestación del servicio.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 5

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

- Se aclara lo siguiente:
1. Las ofertas se presenta a través de la la plataforma del SEACE.
 2. Los documentos para la suscripción del contrato lo pueden presentar por mesa de partes físico en horario de atención o por mesa de partes virtual del SAT, precisando que la presentación de la Carta Fianza (de corresponder) deberá ser entregada físicamente por ventanilla de mesa de partes de la Entidad.
 3. En relación a los entregables, estos pueden ser enviados vía mesa de partes virtual o por correo electrónico, este último será comunicado al contratista posterior a la firma del contrato.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 70

Consulta/Observación:

Se precisa que la emisión de la constancia de aseguramiento, póliza y/o factura, está condicionada a que se disponga con saldo del monto contractual, que permita facturar el periodo solicitado, caso contrario no podrá brindarse atención ni tampoco se podrá emitir los referidos documentos.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 5

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las declaraciones periódicas de asegurados se efectuaran considerando que el plazo de ejecución del servicio que según Bases es de 730 días calendario o hasta agotar el monto contractual. La finalización del Contrato se efectuará conforme a las formalidades y procedimientos que establece la normativa de contrataciones para tal efecto.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 71

Consulta/Observación:

Se solicita al comité de selección considerar que, la Constancia de cobertura mensual de asegurados se otorgará mediante una Constancia de Aseguramiento, siempre y cuando se haya remido la declaración de trabajadores a coberturar en caso corresponda al mes en curso, por ser información esencial y necesaria para identificar a los trabajadores que estarán bajo la cobertura contratada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 5

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que el reporte de asegurados se realiza en base a la forma y plazos señalada en los Términos de Referencia. Es así que, el Contratista deberá enviar las constancias de afiliados de renovación mensual hasta un día calendario antes del primer día del mes de cobertura. Solo en el caso de los endosos adicionales el Contratista deberá enviar la constancia de afiliados hasta los tres (03) días calendarios contados a partir del día siguiente hábil del envío de la trama para la renovación de la póliza por parte de la Gerencia de Recursos Humanos. La Entidad se compromete a llenar adecuadamente los formatos de declaración a fin de que el proceso de emisión de constancias se realice de forma adecuada; para lo cuál, el contratista al inicio de vigencia de los seguros deberá de enviar el formato a utilizar debidamente explicado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 72

Consulta/Observación:

Se solicita al comité de selección considerar que, la Constancia de cobertura mensual de asegurados se otorgará mediante una Constancia de Aseguramiento, siempre y cuando se haya remido la declaración de trabajadores a coberturar en caso corresponda al mes en curso, por ser información esencial y necesaria para identificar a los trabajadores que estarán bajo la cobertura contratada.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 5

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se procede a indicar que el reporte de asegurados se realiza en base a la forma y plazos señalada en los Términos de Referencia. Es así que, el Contratista deberá enviar las constancias de afiliados de renovación mensual hasta un día calendario antes del primer día del mes de cobertura. Solo en el caso de los endosos adicionales el Contratista deberá enviar la constancia de afiliados hasta los tres (03) días calendarios contados a partir del día siguiente hábil del envío de la trama para la renovación de la póliza por parte de la Gerencia de Recursos Humanos. La Entidad se compromete a llenar adecuadamente los formatos de declaración a fin de que el proceso de emisión de constancias se realice de forma adecuada; para lo cuál, el contratista al inicio de vigencia de los seguros deberá de enviar el formato a utilizar debidamente explicado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 73

Consulta/Observación:

¿ En relación con el punto estipulado "El Contratista deberá enviar las constancias de afiliados de renovación mensual hasta un día calendario antes del primer día del mes de cobertura", se hace la aclaración de que la constancia de aseguramiento será enviada únicamente una vez que se haya recibido la trama de la declaración de trabajadores y que esta no presente observaciones.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 6

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la constancia de aseguramiento será enviada únicamente una vez que se haya recibido la trama de la declaración de trabajadores y que esta no presente observaciones. La Entidad se compromete a llenar adecuadamente los formatos de declaración a fin de que el proceso de emisión de constancias se realice de forma adecuada; para lo cuál, el contratista al inicio de vigencia de los seguros deberá de enviar el formato a utilizar debidamente explicado.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null

Entidad convocante : SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-23-2024-SAT-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD y PENSIÓN)

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	26/12/2024
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:35:49

Consulta: Nro. 74

Consulta/Observación:

Asimismo, respecto al tiempo contabilizado para el envío de la constancia, se indica que los días a considerar deben ser tres (3) días hábiles y no calendario, de acuerdo con lo establecido previamente, ya que anteriormente se disponía de un plazo de cinco (5) días hábiles para realizar la atención solicitada. Además, se señala que, en caso de existir feriados largos o puentes festivos, no será posible cumplir con lo solicitado por el cliente si solo se dispone de tres (3) días calendario como tiempo de respuesta.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.2 Literal: A Página: 6

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se realizarán ajustes en los TDR.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

null