

PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 1

Consulta/Observación:

Solicitamos a la Entidad confirmar el nombre de su Corredor de Seguros conforme a lo previsto en Ley del Contrato de Seguro.

Acápites 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 la consulta indicando que la entidad cuenta con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERU S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, quien se encuentra acreditado conforme a las disposiciones establecidas por la SBS.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité Especial se sirva informar a los participantes si se ha acordado la comisión por agenciamiento con su corredor de seguros, de ser el caso, solicitamos se ponga en conocimiento de los participantes dicha comisión.

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 la consulta indicando que en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario que rigen las contrataciones públicas, se confirma que el porcentaje de Intermediación del corredor de seguros para las pólizas será del 10% de la prima neta. Este porcentaje es el observado en otros procesos de selección y permite al Corredor brindar el servicio de valor agregado requerido por la entidad. Se indica además que de conformidad con el numeral 23, artículo 2° del Reglamento de Gestión de Conducta de Mercado del Sistema de Seguros, aprobado por Resolución S.B.S. N° 4143-2019, la prima comercial incluye la prima pura de riesgo, los cargos de evaluación, administración, emisión, producción y redistribución del riesgo (coaseguro y reaseguro), cargos por la intermediación de corredores de seguros, contratación de comercializadores, y el beneficio comercial de la empresa.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 3

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, incluyendo la comisión que hubieran acordado con el dicho corredor, a la luz de lo dispuesto por el artículo 33° del Reglamento de la Ley de Contrataciones. Cabe mencionar que en caso no nos señalen este porcentaje o importe, Mapfre Perú reconocerá los pagos de comisión según el artículo 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros. En tal sentido, les solicitamos nos confirmen si debemos incluir la comisión del corredor como parte de la oferta económica que presentemos en el presente proceso.

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, incluyendo la comisión que hubieran acordado con el dicho corredor, a la luz de lo dispuesto por el artículo 33° del Reglamento de la Ley de Contrataciones. Cabe mencionar que en caso no nos señalen este porcentaje o importe, Mapfre Perú reconocerá los pagos de comisión según el artículo 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros. En tal sentido, les solicitamos nos confirmen si debemos incluir la comisión del corredor como parte de la oferta económica que presentemos en el presente proceso.

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:

La Entidad cuenta para el presente programa con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERÚ S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, según carta de nombramiento emitida en su oportunidad. Asimismo, en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario que rigen las contrataciones públicas, se confirma que el porcentaje de intermediación del corredor de seguros para las pólizas será del 10% de la prima neta

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

"El art. 32.2 de la Resolución SBS N°809-2019 (Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros) señala que la carta de nombramiento acredita al corredor de seguros el derecho a percibir la comisión por la intermediación del contrato de seguro. Se presume la vigencia de la carta de nombramiento otorgada en favor de un corredor de seguros mientras el contratante y/o asegurado no otorgue una nueva carta de nombramiento a favor de un corredor de seguros distinto o la haya revocado. Asimismo, en el caso de renovaciones de pólizas, en tanto no se emita una nueva carta de nombramiento o no se haya revocado la anterior, se entenderá que esta continúa vigente.

En caso de existir un porcentaje o monto fijo de comisión contemplado a favor del asesor/corredor contemplado en el artículo 33.3 del Reglamento de la LCE, 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. Si la Entidad cambia al asesor/corredor antes del vencimiento del Contrato de Seguro:
 - 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 proporcionalmente la comisión entre los distintos corredores/asores que intervienen en el Contrato? 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 proporcionalmente la comisión entre los distintos corredores/asores que intervienen en la ejecución del Contrato de Seguro? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar."

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 de un corredor de seguros, MARSH PERÚ S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, según Carta de nombramiento emitida en su oportunidad. Asimismo, tal y como se desprende expresamente de las Bases del procedimiento de selección y al amparo de lo establecido en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, para cada una de las pólizas objeto de convocatoria, se ha incluido el porcentaje de comisión por concepto de intermediación a favor del corredor de seguros, el cual conforme a la normativa de la SBS, forma parte integrante de la prima comercial. Finalmente, 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:

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 5

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 precisa que la normativa de contrataciones publicas no establece como impedimento el hecho de que el proveedor posea cobranzas activas

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 6

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:

Se confirma al participante que puede presentar una propuesta por la totalidad de los ítems en el que vaya a participar.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 7

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:

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 8

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:** 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que de acuerdo a lo establecido en el numeral 1.7 de la Sección general de las Bases:

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 N° 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 pagado 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:

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 9

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.

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 2.2.1.1 **Literal:** d **Página:** 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que solo bastará la presentación del Anexo N° 3.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 10

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: 19

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Como señala el 1.7 de las bases administrativas se puede presentar las declaraciones juradas, formatos o formularios previsto en las bases que conforman la oferta debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales).

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 11

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: Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** TDR **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme lo establecido en la normativa en contrataciones la garantía debe permanecer vigente hasta la conformidad de la prestación.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 12

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: Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** TDR **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Luego de culminada la prestación el contratista podrá solicitar la devolución de la garantía

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

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

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

Acápite de las bases : Sección: Especifico **Numeral:** 3.1 **Literal:** TDR **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Conforme lo establecido en la normativa en contrataciones la garantía debe permanecer vigente hasta la conformidad de la prestación.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 14

Consulta/Observación:

Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador y el correspondiente envío mediante correo electrónico.

Acápíte de las bases : Sección: General

Numeral: 3.1

Literal: TDR

Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el ganador de la buena pro, podrá presentar pólizas electrónicas vía Mesa de Partes Digital de la Municipalidad Distrital de Independencia (<https://facilita.gob.pe/t/1158>) con atención a la Oficina de Recursos Humanos. Se detalla el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Túpac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

Solicitamos a la entidad que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, tales como documentos para la suscripción del contrato se efectúe mediante el uso del correo electrónico.

Acápite de las bases : Sección: General

Numeral: 3.1

Literal: TDR

Página: 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que se regira de acuerdo al Artículo 73. Presentación de ofertas

73.1. La presentación de ofertas se realiza de manera electrónica a través del SEACE durante el periodo establecido en la convocatoria, salvo que este se postergue de acuerdo a lo establecido en la Ley y el presente Reglamento.

Los domentos para la suscripcion de contrato deberán ser presentados en los plazos establecidos en el Articulo 141 del RLCE en original en la Oficina de Tramite Documentario (mesa de partes) de la Municipalidad de independencia en horarios de oficina, con atención de la oficina de Abastecimiento, Patrimonio y Servicios Generales.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 16

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: General Numeral: 3.1 Literal: TDR **Página:** 20

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Las bases integradas y TDR serán proporcionados en Word, al momento de realizar la integración de bases.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 17

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.

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 20

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 la SBS, 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. Adicionalmente, se precisa que en los Términos de Referencia de cada riesgo se menciona claramente lo indicado: "CONDICIÓN GENERAL Las cláusulas adicionales, condiciones particulares y especiales, definiciones, exclusiones y demás señalados en los Términos de Referencia prevalecen sobre las condiciones generales, particulares y clausulas adicionales de la Aseguradora que fueron aprobadas y publicadas por la SBS. La aseguradora deberá anexar a la Póliza los condicionados generales y cláusulas adicionales adecuados a lo señalado en los términos de referencia."

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

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

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL monto de la planilla mensual es de S/ 19,500 según lo señalado en el Anexo N° 01 - Trama de SCTR Salud y Pensión

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Hay trabajadores que hacen uso de motocicletas para el desarrollo de sus funciones.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Si, cinco (5) notificadores.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 20

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: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que, en el capítulo III, 3,1. numeral 5 de las bases, se hace una descripción del Servicio

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 21

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:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 01 - Trama de SCTR Salud y Pensión

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

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

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 02 - primas pagadas

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años donde se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 03 - Siniestralidad, con la que se cuenta en la actualidad.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Agradeceremos se sirva indicar si se han realizado exámenes ocupacionales en la población laboral. Asimismo, indicar qué exámenes se han realizado, la periodicidad del mismo y los hallazgos detectados.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

No se ha realizado EMOS

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

SCTR SALUD: Agradeceremos indicar si tienen o han tenido casos de personal que haya estado en subsidio por accidente de trabajo o enfermedad profesional por un periodo superior a los 90 días.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Si se han presentado casos.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

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:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

EL monto de la planilla mensual es de S/ 19,500 según lo señalado en el Anexo N° 01 - Trama de SCTR Salud y Pensión

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Fecha de envío : 02/11/2023

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 27

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: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Si, los Serenos motorizados y los notificadores.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

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

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no Página: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que, en el capítulo III, 3,1. numeral 5 de las bases, se hace una descripción del Servicio.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Fecha de envío : 02/11/2023

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 29

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: 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 01 - Trama de SCTR Salud y Pensión

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:

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

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 02 - primas pagadas

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

SCTR PENSION: Solicitamos se sirvan proporcionar la siniestralidad de los últimos 05 años donde se visualice las primas pagadas y la relación de siniestros.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 0 Literal: no **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 03 - Siniestralidad, con la que se cuenta en la actualidad.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Fecha de envío : 02/11/2023

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

"HABILITACION:

Para el SCTR PENSION como requisito de Habilitación solicitan copia de la autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Solicitamos que se permita acreditar la habilitación con copia simple del Certificado emitido por la SBS, en el cual no solo figura la autorización sino también otra información relevante y actualizada sobre la situación de la compañía de seguros ante el ente rector. Dicho documento es idóneo para acreditar que una empresa está autorizada por la SBS para comercializar seguros.

Agradeceremos confirmar que la habilitación será de la siguiente manera:

-SCTR PENSION: Copia simple del Certificado emitido por la SBS.

-SCTR SALUD: Copia simple del Certificado emitido por SUSALUD."

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 3.2

Literal: A

Página: 37

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma al participante que, en la integración de las bases, se modificara la acreditación de habilitación, quedando de la siguiente manera:

SCTR PENSION: Copia simple del Certificado emitido por la SBS.

SCTR SALUD: Copia simple del Certificado emitido por SUSALUD

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Consulta: Nro. 33

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: 41

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

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.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 16:15:16

Observación: Nro. 34

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 12:00 horas del día en que se inicia la vigencia y termina a las 12:00 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V

Literal: Proforma

Página: 42

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 confirma que la vigencia de la cobertura es por 365 días calendarios el mismo que inicia a las 12 horas del día en que se inicia la vigencia de la póliza y termina a las 12 horas del último día de su cobertura de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 de la Ley N°29946 (Ley del Contrato de Seguro).

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20418896915	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Hora de envío :	16:15:16

Observación: Nro. 35

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."

Acápite de las bases : **Sección:** Especifico **Numeral:** V **Literal:** Proforma **Página:** 43

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 al participante que, el área responsable de brindar la conformidad al servicio, será la Oficina de Recursos Humanos.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20418896915

Nombre o Razón social : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 16:15:16

Consulta: Nro. 36

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: 51

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara que en virtud del Capítulo II, numeral 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta literal D) es suficiente presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el Capítulo III de la presente sección (Anexo 3).

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 17:04:13

Consulta: Nro. 37

Consulta/Observación:

1. Proporcionarnos la planilla del personal a asegurar (485 trabajadores) de su representada, en formato Excel. Tomar en consideración que de existir trabajadores que actualmente estén percibiendo subsidios por un periodo mayor a 90 días, por eventos generados por un accidente de trabajo o enfermedad profesional, se deberán indicar en dicha planilla según el detalle siguiente:

- A.- FECHA DE NACIMIENTO,
- B.- RIESGO ALTO-MEDIO-BAJO,
- C.- ACTIVIDAD DE RIESGO A ASEGURAR (ALINEADO AL DS N°008-2022-SA)
- D.- TIPO DE CONTRATACION,
- E.-REMUNERACION ASEGURABLE
- F- PERIODO DE SUBSIDIO (MAYOR A 90 DIAS),
- G.- TIPO DE SUBSIDIO (ACCIDENTE DE TRABAJO / ENFERMEDAD PROFESIONAL),
- H.- PORCENTAJE DE MENOSCABO GLOBAL DE LA PERSONA

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3

Literal: A

Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la planilla de trabajadores se encuentra detallada en el Anexo N°2 - Planillas y que se considera para la presentación de ofertas. Dicho documento se podrá visualizar en la publicación de las bases integradas.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:04:13

Consulta: Nro. 38

Consulta/Observación:

1. Solicitamos nos informe la siniestralidad de los últimos 5 años SCTR Pensión de su representada 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.- PORCENTAJE DE SINIESTRALIDAD ANUAL

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 03 - Siniestralidad de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:04:13

Consulta: Nro. 39

Consulta/Observación:

1. Solicitamos nos informen los siniestros y su estado, 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 DE SINIESTRO

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3

Literal: A

Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 1 de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 17:04:13

Consulta: Nro. 40

Consulta/Observación:

1. Si no existiera Siniestralidad, solicitamos nos informe su accidentabilidad de los últimos 5 años SCTR Pensión de su representada en formato Excel con el siguiente detalle:

A.- N° DE SINIESTRO

B.- TIPO DE SINIESTRO (ACCIDENTE DE TRABAJO/ENFERMEDAD PROFESIONAL)

C.- MES Y AÑO DE SINIESTRO

D.- N° DE DIAS DE DESCANSO MEDICO

E.- PORCENTAJE DE MENOSCABO GLOBAL DE LA PERSONA

F.- DETALLE DEL ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL REPORTADA

G.- CARGO

H.- FRECUENCIA DE OCURRENCIA

I.- GRAVEDAD DE LA OCURRENCIA

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápito de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3

Literal: A

Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que la información de la siniestralidad se encuentra detallada en el Anexo N° 03 - Siniestralidad de los Términos de Referencia, que es la información con la que se cuenta a la fecha.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:04:13

Consulta: Nro. 41

Consulta/Observación:

1. Describir las actividades de riesgo a asegurar alineados a lo dispuesto por el Decreto Supremo N°008-2022-SA (el cual actualiza el anexo 5 de las actividades de riesgo para el SCTR), que realizarán los trabajadores a asegurar.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A **Página:** 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que los trabajadores son jardineros, barredores, fiscalizadores y serenos.

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

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:04:13

Consulta: Nro. 42

Consulta/Observación:

1. Si existiera personal de alguna actividad de riesgo de Seguridad, vigilancia u otra actividad a fin, indicarnos si algún personal de estas áreas porta armas de fuego.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3 Literal: A Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que no hay personal de la entidad que porte armas de fuego.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:04:13

Consulta: Nro. 43

Consulta/Observación:

1. Si existiera personal de alguna actividad de riesgo relacionada a Servicios médicos, indicarnos cuantos trabajadores a asegurar son servidores de la salud y detallarnos número de médicos, enfermeras u otro puesto del sector salud y si realizan atenciones COVID.

Nota: Esta información es indispensable para poder cotizar

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3

Literal: A

Página: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que el personal medico no esta siendo considerando en la planilla a declarar.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Fecha de envío : 02/11/2023

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Hora de envío : 17:04:13

Consulta: Nro. 44

Consulta/Observación:

1. Se solicita información de las primas netas y totales pagadas por el SCTR (pensión y salud) de los últimos 5 años 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: 27

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

La información solicitada, la encontrará en el Anexo N° 02 - primas pagadas

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 17:04:13

Consulta: Nro. 45

Consulta/Observación:

1. En base a la Ley 29946 Ley de Contrato de Seguro indica: "(...) En el caso de seguros obligatorios y aquellos que se encuentren regulados por leyes especiales, esta ley es de aplicación supletoria (...) "Siendo que el SCTR tienen una Ley específica a través de la Ley 26790 y en base al artículo 22 del Decreto Supremo N° 003-98-SA Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, donde indica "(...) Queda prohibido a la EPS, a la Compañía de Seguros y a la ONP, cobrar o abonar comisiones de intermediación por esta modalidad de contratación (...)" se solicita al Comité que se incluya en los TDR dicha aclaración, en caso la entidad cuente con Corredor de Seguros para el SCTR pensión.

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 3

Literal: A

Página: 23

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

Ley 29946 Ley 26790 DS 003-98-SA artículo 22

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que la Entidad cuenta para el presente programa con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERÚ S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, según carta de nombramiento emitida en su oportunidad. Asimismo, en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario que rigen las contrataciones públicas, se confirma que el porcentaje de intermediación del corredor de seguros para las pólizas será del 10% de la prima neta

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 17:14:16

Consulta: Nro. 46

Consulta/Observación:

¿ En la primera convocatoria, de la revisión de la absolución, indicaban que aplica pago de comisión por agenciamiento de Corredor de Seguros, lo cual no estaba explícito en ellos TDR, si no que fue una consulta de Pacífico Seguros y como estaba en la absolución, se integraba como parte de las bases. En los TDR de la segunda convocatoria no se evidencia que haya algún texto en referencia al pago de comisión por agenciamiento, sin embargo es necesario hagan llegar a la entidad este punto ya que de considerarlo, sería restrictivo para que la ONP presente oferta, tomando como base el artículo 22 del DS 003-98-SA

¿ De la 2da convocatoria, en los TDR no figura lo correspondiente a pago por agenciamiento de Corredor de Seguros, por lo que es necesario precisar: En base a la Ley 29946 Ley de Contrato de Seguro indica: "(...) En el caso de seguros obligatorios y aquellos que se encuentren regulados por leyes especiales, esta ley es de aplicación supletoria (...) "Siendo que el SCTR tienen una Ley específica a través de la Ley 26790 y en base al artículo 22 del Decreto Supremo N.º 003-98-SA Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo, donde indica "(...) Queda prohibido a la EPS, a la Compañía de Seguros y a la ONP, cobrar o abonar comisiones de intermediación por esta modalidad de contratación (...)" se solicita al Comité que se incluya en los TDR dicha aclaración, en caso la entidad cuente con Corredor de Seguros para el SCTR pensión.

Acápite de las bases : Sección: Especifico

Numeral: 3

Literal: A

Página: 3.1

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se aclara al participante que la Entidad cuenta para el presente programa con la asesoría de un corredor de seguros, MARSH PERÚ S.A.C. CORREDORES DE SEGUROS, según carta de nombramiento emitida en su oportunidad. Asimismo, en concordancia con los principios de Transparencia y Trato Igualitario que rigen las contrataciones públicas, se confirma que el porcentaje de intermediación del corredor de seguros para las pólizas será del 10% de la prima neta

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	17:14:16

Consulta: Nro. 47

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: Especifico Numeral: 2.2.1

Literal: b

Página: 16

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

En virtud a lo consultado, de conformidad con las bases estándar vigentes se establece que la acreditación tratándose de persona jurídica, será con copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto; sin embargo, siendo la ONP una institución pública descentralizada del Sector economía y Finanzas con personería jurídica de derecho público interno, se acoge lo solicitado, bastará con copia de la resolución a través del cual acredite representación del funcionario competente, ante entidades públicas y privadas, o en su defecto, su ley de creación.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Fecha de envío : 02/11/2023

Hora de envío : 17:14:16

Consulta: Nro. 48

Consulta/Observación:

3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION

CAPACIDAD LEGAL

Habilitación

Requisitos:

SCTR PENSIÓN

El postor, deberá contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 ¿Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros¿

Acreditación

Presentar Copia simple de autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 ¿Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros

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: 37

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma al participante que en caso sea favorecido con la buena pro, deberá estar registrado como aseguradora en la SBS para la póliza SCTR Pensión, en el caso de las Entidades Públicas se aceptará el Decreto Supremo N° 009-97-SA.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:03:23

Consulta: Nro. 49

Consulta/Observación:

En el punto FORMA DE PAGO nos indican: "la entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS MENSUALES"; se solicita al Comité de Selección considerar que la factura se emite en función a la planilla remitida y que el envío de la planilla es en el mes de la cobertura solicitada.

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: a **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que el pago de las pólizas son mensuales y de acuerdo a la planilla declarada en el mes de cobertura.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código : 20254165035

Fecha de envío : 02/11/2023

Nombre o Razón social : OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP

Hora de envío : 18:03:23

Consulta: Nro. 50

Consulta/Observación:

En el punto FORMA DE PAGO nos indican que la documentación será presentada de forma física, se solicita al Comité de Selección 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 y mesa de partes virtual de su institución.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.5 Literal: A **Página:** 21

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que el horario de atención de mesa de partes de la entidad es de Lunes a viernes de 08:00 am a 05:30 p.m. y sábados de 9 a 12 p.m. Asimismo, se precisa que la dirección física de mesa de partes es la siguiente: Avenida Túpac Amaru Kilometro 4.5 S/N - El ermitaño- distrito independencia y la dirección de mesa de partes virtual es la siguiente: <https://facilita.gob.pe/t/1158>

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:03:23

Consulta: Nro. 51

Consulta/Observación:

En los Términos de Referencia punto 4. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN, nos indican que los trabajadores a asegurar se encuentran en los regímenes laborales 728 y 1057 por lo que solicitamos al Comité de Selección considerar las gratificaciones en las planillas de trabajadores de los meses de Julio y Diciembre por D.S. 003-98-SA Normas técnicas del SCTR.

Acápito de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: A **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma al participante que se consideran 14 sueldos por año para los trabajadores en ambos regímenes.

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

NINGUNA

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE INDEPENDENCIA - LIMA

Nomenclatura : AS-SM-12-2023-CS-MDI-2

Nro. de convocatoria : 2

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE POLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR, SALUD Y PENSION , SEGURO DE VIDA , PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD

Ruc/código :	20254165035	Fecha de envío :	02/11/2023
Nombre o Razón social :	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	Hora de envío :	18:03:23

Consulta: Nro. 52

Consulta/Observación:

Se solicita al comité de selección considerar que las declaraciones de planillas mensuales deben ser remitidas durante la vigencia del mes en curso, no a modalidad de mes vencido, se recomienda que el envío de la declaración de trabajadores se remita los primeros 5 días hábiles de dicho mes para proceder con su atención. tambien se informa que en las remuneraciones se debe considerar como tope del sueldo el fijado por la SBS como Remuneración Máxima Asegurable.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: A **Página:** 22

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

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que las declaraciones son a mes adelantado motivo por el cual se enviaron las declaraciones en los primeros días del mes.

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

NINGUNA