

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA

ACTA DE BUENA PRO

CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU

| | | |
|---|----------------|------------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 08-2025-AS006/CS |
|---|----------------|------------------|

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En Lima, a los 21 días del mes de mayo del año 2025, se instaló el comité de selección designado con FORMATO N° 004-2025-AS006/UA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección [ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU-1](#), cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU; a fin de OTORGAR LA BUENA PRO del presente procedimiento.

3 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo con los resultados de la documentación anexa (Admisión, evaluación y calificación de ofertas), el postor ganador de la buena pro es:

Nombre o razón social del postor ganador

Monto adjudicado

Item N° 01 SCTR -
PENSION

PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

S/ 47,469.89

Item N° 02 SCTR -
SALUD

PACIFICO S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

S/ 59,823.47

5 BASE LEGAL

Artículo 76.-

(...) Numeral 76.3 Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE

6 ACUERDO ADOPTADO

Otorgar la buena pro al postor mencionado en el numeral 3.

7 OBSERVACION

Ninguna

8

COMITÉ DE SELECCIÓN

ETAPA DE ADMISIÓN DE LA OFERTA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU

| N° Postor | Postor | DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LAS OFERTAS | | | | | | | ESTADO | OBSERVACION | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|------------------|--|
| | | a | b | c | d | f | e | f | | | |
| | | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | 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). | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | | | |
| ITEM N° 01 SCTR PENSION | | | | | | | | | | | |
| 1 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | No corresponde | Cumple | ADMITIDO | | |
| 2 | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | No corresponde | Cumple | ADMITIDO | | |
| 3 | PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | No corresponde | Cumple | ADMITIDO | OFERTA SUBSANADA | |
| ITEM N° 02 SCTR SALUD | | | | | | | | | | | |
| 1 | GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | Cumple | cumple | Cumple | Cumple | Cumple | No corresponde | Cumple | ADMITIDO | OFERTA SUBSANADA | |
| 2 | PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | Cumple | No corresponde | Cumple | ADMITIDO | | |

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE
SANEAMIENTO URBANO - PNSU**

Item N° 01 SCTR - PENSION

| N° POSTOR | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | PROPUESTA ECONOMICA | PUNTAJE ECONOMICO | PUNTAJE TECNICO ECONOMICO | BONIFICACIÓN DEL 5% POR PEQUEÑA Y MICRO EMPRESA | TOTAL PUNTAJE | ORDEN DE PRELACION |
|------------------|--|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--|----------------------|---------------------------|
| 1 | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | S/ 57,609.09 | 82.40 | 82.40 | | 82.40 | 3 |
| 2 | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 47,469.89 | 100.00 | 100.00 | | 100.00 | 1 |
| 3 | PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | 52,808.33 | 89.89 | 89.89 | | 89.89 | 2 |

Item N° 02 SCTR - SALUD

| N° POSTOR | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR | PROPUESTA ECONOMICA | PUNTAJE ECONOMICO | PUNTAJE TECNICO ECONOMICO | BONIFICACIÓN DEL 5% POR PEQUEÑA Y MICRO EMPRESA | TOTAL PUNTAJE | ORDEN DE PRELACION |
|------------------|--|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--|----------------------|---------------------------|
| 1 | GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | 54,034.10 | 100.00 | 100.00 | | 100.00 | 1 |
| 2 | PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD | 59,823.47 | 90.32 | 90.32 | | 90.32 | 2 |

Lima, mayo del 2025

ITEM I - PENSION

| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA | | | | | | | | | |
|---|---|---|------------|-----------|-------------|--|--|--|--|
| CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA | | | | | | | | | |
| Postor 01 | | CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | | | | | | |
| N° FORMATO / ANEXO | DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | OBSERVACION | | | | |
| 1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS | | | | | ADMITIDO | | | | |
| Anexo N° 01 | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | 1 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | 2-8 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| Anexo N° 02 | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | 9 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| Anexo N° 03 | 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) | 10 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| Anexo N° 04 | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | 11 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| Anexo N° 05 | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | - | PRESENTADO | | | | | | |
| Anexo N° 06 | El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 | 12 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACION | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | CALIFICADO | | | | |
| A | HABILITACION | | | | | | | | |
| Para el caso de SCTR PENSION | Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, 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. | 14 | PRESENTADO | CUMPLE | | | | | |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Ciento mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles). | 15-21 | PRESENTADO | SI | | | | | |

| N° | EMPLEADOR | FECHA TERMINO | MONTO | % | MONTO | CONTRATO | CONFORMIDAD | OTRO | OBSERVACION |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------|-----------------|------|---------------------|----------|-------------|-------|-------------|
| 1 | SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD | 05.05.2021 | S/ 9,212,375.41 | 100% | S/ 9,212,375.41 | SI | SI | 15-21 | |
| MONTO TOTAL EQUIVALENTE | | | | | 9,212,375.41 | | | | |

ITEM I - PENSION

| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|--|--|--------|------------|-----------|-------------|--|
| CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA | | | | | | | | | |
| Postor 01 | | PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | | | | | | | |
| N° FORMATO / ANEXO | | DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | OBSERVACION | |
| 1. | | DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS | | | | | ADMITIDO | | |
| Anexo N° 01 | | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | | | 3 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| | | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | | | 5-10 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 02 | | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | | | 12 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 03 | | 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) | | | 14 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 04 | | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | | | 16 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 05 | | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | | | - | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 06 | | El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 | | | 18 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| | | | | | | | | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACION | | | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | CALIFICADO | |
| | A | HABILITACION | | | | | | | |
| | Para el cao de SCTR PENSION | Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, 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. | | | 19-24 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Ciento mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles). | | | 26-27 | PRESENTADO | SI | | |

| N° | EMPLEADOR | FECHA TERMINO | MONTO | % | MONTO | CONTRATO | CONFORMIDAD | OTRO | OBSERVACION |
|-------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|------|---------------|----------|-------------|------|-------------|
| 1 | SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD | 20/03/2023 | S/ 659,227.34 | 100% | S/ 659,227.34 | FACTURA | CANCELADO | 27 | |
| | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EQUIVALENTE | | | | | 659,227.34 | | | | |

Lima, mayo del 2025

ITEM I - PENSION

| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA | | | | | | | | | |
|--|--------------------|---|---------------|------|---------------|----------|-------------|-----------|-------------|
| CONTRATACIÓN DEL SEGUO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN DE OFERTA TÉCNICA | | | | | | | | | |
| Postor 01 | | PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS | | | | | | | |
| N° FORMATO / ANEXO | | DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | OBSERVACION |
| 1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS | | | | | | ADMITIDO | | | |
| Anexo N° 01 | | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | | | | 1 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| | | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | | | | 2-11 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| Anexo N° 02 | | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | | | | 12 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| Anexo N° 03 | | 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) | | | | 13 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| Anexo N° 04 | | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | | | | 14 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| Anexo N° 05 | | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | | | | - | PRESENTADO | | |
| Anexo N° 06 | | El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 | | | | 15 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| | | | | | | | | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACION | | | | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | CALIFICADO |
| Para el caso de SCTR PENSION | A | HABILITACION | | | | | | | |
| | | Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, 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 Pensi3n. | | | | 27 | PRESENTADO | CUMPLE | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles). | | | | 17-26 | PRESENTADO | SI | |
| | | | | | | | | | |
| N° | EMPLEADOR | FECHA TERMINO | MONTO | % | MONTO | CONTRATO | CONFORMIDAD | OTRO | OBSERVACION |
| 1 | MINISTERIO PUBLICO | 04/05/2022 | S/ 389,890.39 | 100% | S/ 389,890.39 | SI | SI | 17-26 | |
| | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EQUIVALENTE | | | | | 389,890.39 | | | | |

ITEM II - SALUD

| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|---|---------------|-------|------|---------|---------------|-------------|---------------|-------------|
| CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA | | | | | | | | | | |
| Postor 01 | | GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD | | | | | | | | |
| N° FORMATO / ANEXO | | DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | OBSERVACION | |
| 1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS | | | | | | | | | ADMITIDO | |
| Anexo N° 01 | | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | | | | - | PRESENTADO | | | |
| | | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | | | | - | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 02 | | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | | | | - | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 03 | | 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) | | | | - | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 04 | | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | | | | - | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 05 | | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | | | | | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 06 | | El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 | | | | - | PRESENTADO | | | |
| | | REQUISITOS DE CALIFICACION | | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | DESCALIFICADO | |
| | A | HABILITACION | | | | | | | | |
| | Para el cao de SCTR SALUD | Copia simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD. | | | | - | NO PRESENTADO | | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 118,000.00 (Ciento dieciocho mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles). | | | | - | NO PRESENTADO | | | |
| | | | | | | | | | | |
| N° | EMPLEADOR | | FECHA TERMINO | MONTO | % | MONTO | CONTRATO | CONFORMIDAD | OTRO | OBSERVACION |
| 1 | | | | | 100% | S/ 0.00 | | | | |
| 2 | | | | | 0% | S/ 0.00 | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| MONTO TOTAL EQUIVALENTE | | | | | | 0.00 | | | | |

ITEM II - SALUD

| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA | | | | | | | | | |
|---|---------------------------|---|--|--|--------|------------|-----------|-------------|--|
| CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA | | | | | | | | | |
| Postor 01 | | PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD | | | | | | | |
| N° FORMATO / ANEXO | | DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | OBSERVACION | |
| 1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS | | | | | | | | ADMITIDO | |
| Anexo N° 01 | | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | | | 3 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| | | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | | | 5-14 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 02 | | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2) | | | 16 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 03 | | 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) | | | 18 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 04 | | Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4) | | | 20 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| Anexo N° 05 | | Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | | | - | PRESENTADO | | | |
| Anexo N° 06 | | El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6 | | | 22 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| | | | | | | | | | |
| REQUISITOS DE CALIFICACION | | | | | FOLIOS | ESTADO | CONDICION | CALIFICADO | |
| | A | HABILITACION | | | | | | | |
| | Para el cao de SCTR SALUD | Copia simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD. | | | 24-27 | PRESENTADO | CUMPLE | | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Ciento mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles). | | | 29-35 | PRESENTADO | SI | | |

| N° | EMPLEADOR | FECHA TERMINO | MONTO | % | MONTO | CONTRATO | CONFORMIDAD | OTRO | OBSERVACION |
|-------------------------|---|---------------|--------------|------|--------------|----------|-------------|------|-------------|
| 1 | SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA) | 07/01/2020 | S/ 65,699.99 | 100% | S/ 65,699.99 | FACTURA | CANCELADO | 30 | |
| 2 | SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA) | 30/03/2020 | S/ 40,500.93 | 100% | S/ 40,500.93 | FACTURA | CANCELADO | 31 | |
| 3 | SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA) | 9/07/2020 | S/ 39,370.50 | 100% | S/ 39,370.50 | FACTURA | CANCELADO | 32 | |
| 4 | SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA) | 16/04/2020 | S/ 14,411.65 | 100% | S/ 14,411.65 | FACTURA | CANCELADO | 33 | |
| 5 | SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA) | 15/07/2020 | S/ 29,603.89 | 100% | S/ 29,603.89 | FACTURA | CANCELADO | 34 | |
| 6 | SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA) | 22/10/2020 | S/ 54,640.64 | 100% | S/ 54,640.64 | FACTURA | CANCELADO | 35 | |
| MONTO TOTAL EQUIVALENTE | | | | | 244,227.60 | | | | |