

**ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y  
OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

**CONCURSO PÚBLICO N° 009-2024-OEFA**

**“SERVICIO DE SEGUROS PATRIMONIALES, PERSONALES Y SCTR PENSIÓN”**

**Ítem N° 1: Seguros Patrimoniales**

**Ítem N° 2: Seguros Personales**

**Ítem N° 3: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión**

En la ciudad de Lima, siendo el día 19 de diciembre de 2024, se reunieron los miembros integrantes del Comité de Selección designados mediante FORMATO DE DESIGNACIÓN DE COMITÉ DE SELECCIÓN N° 028-2024-OEFA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección CONCURSO PÚBLICO N° 009-2024-OEFA cuyo objeto de convocatoria es la contratación del “SERVICIO DE SEGUROS PATRIMONIALES, PERSONALES Y SCTR PENSIÓN”, por un valor estimado ascendente a S/ 1 134 121.53 (un millón ciento treinta y cuatro mil ciento veintiuno con 53/100 soles).

**1. SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN**

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se da con la presencia de los siguientes miembros:

- |   |                              |                         |
|---|------------------------------|-------------------------|
| • | SHEYLA JAZMIN FLORES CANTARO | Presidente titular      |
| • | DENNIS DEIVY CRUZ VASQUEZ    | Primer miembro titular  |
| • | ROCIO ILONKA TORRES GUIÑO    | Segundo miembro titular |

**2. DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma del procedimiento de selección, el registro de participantes se realizó del 05 de noviembre de 2024 al 11 de diciembre de 2024; en dicho periodo se registraron los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20100210909	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	2024-11-20 16:34:21.0	Válido
2	Proveedor con RUC	20254165035	OFICINA DE NORMALIZACION PREVISIONAL ONP	2024-11-13 20:21:10.0	Válido
3	Proveedor con RUC	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2024-11-19 17:10:18.0	Válido
4	Proveedor con RUC	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2024-11-20 16:57:13.0	Válido
5	Proveedor con RUC	20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	2024-12-11 15:15:19.0	Válido
6	Proveedor con RUC	20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2024-11-20 17:50:14.0	Válido
7	Proveedor con RUC	20517207331	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2024-11-05 12:21:32.0	Válido
8	Proveedor con RUC	20523470761	SANITAS PERU S.A. - EPS	2024-11-18 09:51:13.0	Válido

9	Proveedor con RUC	20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-12-05 17:21:51.0	Válido
10	Proveedor con RUC	20601978572	LA POSITIVA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2024-12-11 15:18:00.0	Válido
11	Proveedor con RUC	20610079777	GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2024-11-12 12:06:20.0	Válido

### 3. REGISTRO DE OFERTAS

Asimismo, el 12 de diciembre de 2024, fecha programada en el cronograma para la presentación de ofertas, se recibieron a través del SEACE, las ofertas de los siguientes postores:

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	Seguros Patrimoniales			
20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	12/12/2024	22:05:27	Electronico
RUC / Código				
2	SEGUROS PERSONALES			
20418896915	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE	12/12/2024	23:21:26	Electronico
RUC / Código				
3	SEGURO SCTR PENSIÓN			
20454073143	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	12/12/2024	17:52:22	Electronico
20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	12/12/2024	18:20:17	Electronico
20600098633	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	12/12/2024	19:32:25	Electronico
20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	12/12/2024	22:05:27	Electronico

El Comité de selección, procedió a extraer del SEACE los archivos conteniendo las ofertas presentadas, a fin de determinar si cumplen con adjuntar la documentación requerida en el numeral 2.2.1.1 del capítulo II de la sección Específica de las Bases Integradas del procedimiento de selección – Documentos para admisión de la oferta, conforme lo señalado en el artículo 52° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

### 4. ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS:

Posteriormente, se procedió a efectuar la revisión de la documentación contenida en las ofertas, a fin de verificar si cumplen con presentar la documentación requerida para su admisión para ambos ítems.

Por consiguiente, en mérito a la revisión de las ofertas efectuada por el Comité de Selección, se notificó observaciones a través del SEACE, a través de Actas de solicitud de subsanación de ofertas, notificadas el 16 de diciembre de 2024, otorgando un plazo de dos (2) días hábiles para su subsanación, según detalle:

#### **Postor: CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD**

##### **Ítem N° 2: Seguros Personales**

- El Anexo N° 3 y el Anexo N° 4 de las bases integradas del procedimiento de selección, se indica que los referidos anexos serán suscritos de la siguiente manera: *"Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal o común, según corresponda"*, por lo que, debe corregir el Anexo N° 3 y Anexo N° 4 de su oferta los cuales deberán ser suscritos por el representante común del consorcio conforme al anexo de las bases integradas.
- El Anexo N°5 – Promesa de Consorcio de su oferta, se advierte divergencias con lo declarado en los anexos de su oferta, toda vez que presenta oferta para el Ítem N° 2 - Seguros Personales que incluye Seguro de Accidentes Personales, Seguro de Formación Laboral y SCTR Salud, sin embargo, han establecido como obligación del consorciado MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.: *"la*

*facturación y cobranza de las pólizas de Seguro de Accidentes Personales, Seguro de Formación Laboral, Seguro Complementario de Trabajo de Salud, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión (...)", incluyendo la facturación y cobranza del SCTR PENSION, seguro que no corresponde al Ítem N° 2.*

Dentro del plazo otorgado para la subsanación de ofertas, se procedió a la revisión del Sistema Electrónico de las Contrataciones del Estado – SEACE, advirtiéndose que el postor **CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (Ítem N° 2)** ha cumplido con registrar la subsanación de su oferta.

En ese sentido, de la revisión realizada por el Comité de Selección, se obtuvo el siguiente resultado:

**Ítem N° 1: Seguros Patrimoniales e Ítem N° 2: Seguros Personales**

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	OFERTAS PRESENTADAS	
		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
		ÍTEM N° 01	ÍTEM N° 02
Documentos de presentación obligatoria			
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE (Folio 2)	CUMPLE (Folio 2 - 3)
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	CUMPLE	CUMPLE
	En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto	Folios 5 - 14	Folios 6 - 22
	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	No corresponde	No corresponde
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE (Folio 15)	CUMPLE (Folio 23 - 24)
d)	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)	CUMPLE (Folio 16)	CUMPLE (Folio 25 - 26)
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE (Folio 17)	CUMPLE (Folio 26 - 27)
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	No corresponde	CUMPLE (Folio 29 - 31)
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE (Folio 18)	CUMPLE (Folio 18)
Documentos de presentación facultativa			
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	No Aplica	No presentó
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	No Aplica	No presentó
CONDICIÓN DE LA OFERTA		ADMITIDA	ADMITIDA (1)

- (1) El postor **CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD** ha cumplido con registrar la subsanación de su oferta en relación a lo requerido mediante Acta de Subsanación de oferta de fecha 16 de diciembre de 2024.

### ÍTEM N° 3: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	OFERTAS PRESENTADAS			
		LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS
Documentos de presentación obligatoria					
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE (Folio 2)	CUMPLE (Folio 3)	CUMPLE (Folio 1)	CUMPLE (Folio 2)
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto	Folios 3 - 36	Folios 4 - 10	Folios 2 - 8	Folios 5 - 14
	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	No corresponde	No corresponde	No corresponde	No corresponde
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE (Folio 37)	CUMPLE (Folio 12)	CUMPLE (Folio 9)	CUMPLE (Folio 15)
d)	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)	CUMPLE (Folio 38)	CUMPLE (Folio 14)	CUMPLE (Folio 10)	CUMPLE (Folio 16)
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	CUMPLE (Folio 39)	CUMPLE (Folio 16)	CUMPLE (Folio 11)	CUMPLE (Folio 17)
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	No corresponde	No corresponde	No corresponde	No corresponde
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Documentos de presentación facultativa					
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad	No presentó	No presentó	No presentó	No presentó
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (Anexo N° 11)	No presentó	No presentó	No presentó	No presentó
CONDICIÓN DE LA OFERTA		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA

### 5. EVALUACION DE LAS OFERTAS

Con los resultados obtenidos en la admisión de ofertas, se procedió con evaluar las ofertas admitidas para todos los ítems, con los factores de evaluación establecidos en el Capítulo IV de la Sección Específica de las Bases Integradas, obteniéndose el siguiente resultado:

ÍTEM N° 1: Seguros Patrimoniales					
POSTORES	Oferta Económica	Puntaje Oferta Económica (100 puntos)	Bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, por tener la condición de micro y pequeña empresa.	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 583,506.87	100.00	No Aplica	100.00	1°

ÍTEM N° 2: Seguros Personales					
POSTORES	Oferta Económica	Puntaje Oferta Económica (100 puntos)	Bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, por tener la condición de micro y pequeña empresa.	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	S/ 264,773.67	100.00	0.00	100.00	1°

ÍTEM N° 3: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión					
POSTORES	Oferta Económica	Puntaje Oferta Económica (100 puntos)	Bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, por tener la condición de micro y pequeña empresa.	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACIÓN
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 89,170.29	100.00	0.00	100.00	1°
MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 93,048.54	95.83	0.00	95.83	2°
CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	S/ 150,561.91	59.22	0.00	59.22	3°
LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 255,879.97	34.85	0.00	34.85	4°

## 6. CALIFICACION DE LAS OFERTAS

De los resultados de la evaluación realizada y el orden de prelación obtenido para todos los ítems, se procedió a verificar los documentos de los requisitos de calificación de los postores admitidos y que obtuvieron el primer y segundo lugar en el orden de prelación, acorde con el numeral 3.2 del Capítulo II de la Sección Específica de las Bases Integradas, y de conformidad con el artículo 75<sup>o</sup> del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

En ese sentido, de la revisión realizada por el Comité de Selección, se obtuvo el siguiente resultado:

ITEM	DESCRIPCIÓN	POSTOR	RESULTADO (*)
1	Seguros Patrimoniales	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	CALIFICA

<sup>1</sup> Artículo 75. Calificación

75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases. La oferta del postor que no cumpla con los requisitos de calificación es descalificada.

2	Seguros Personales	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	<b>CALIFICA</b>
3	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	<b>CALIFICA</b>
		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	<b>CALIFICA</b>

(\*) El sustento de los resultados obtenidos se puede verificar en el Anexo N° 1.

## 7. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Que, habiendo el Comité de Selección realizado, evaluación y calificación de las ofertas admitidas, acuerda lo siguiente:

ITEM	DESCRIPCIÓN	POSTOR ADJUDICADO	MONTO ADJUDICADO
1	<b>Seguros Patrimoniales</b>	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	<b>S/ 583,506.87</b>
2	<b>Seguros Personales</b>	CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	<b>S/ 264,773.67</b>
3	<b>Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión</b>	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	<b>S/ 89,170.29</b>

No teniendo más puntos que tratar, los miembros del Comité de Selección dan por concluida la sesión, procediéndose a redactar la presente Acta, la misma que fue leída, aprobada y suscrita en señal de conformidad.

**Sheyla Jazmin Flores Cantaro**  
Presidente Titular

**Dennis Deivy Cruz Vasquez**  
Primer miembro titular

**Rocio Ilonka Torres Guiño**  
Segundo miembro titular

**ANEXO N° 1**  
**CUADRO DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

ITEMS		ITEM N° 1		ITEM N° 2	
ITEM	DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS		CONSORCIO MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. Y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
A.	CAPACIDAD LEGAL	OFERTA	CUMPLIMIENTO	OFERTA	CUMPLIMIENTO
	<p><b>ITEM N° 1:</b> <b><u>Requisitos:</u></b> El postor deberá estar registrado como aseguradora en la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP- Servicio o Autorización de Funcionamiento expedido por la SBS.</p> <p><b><u>Acreditación:</u></b> Copia simple de la autorización o certificado de registro, emitido por la SBS.</p> <p><b>ÍTEM N° 2:</b> <b><u>Requisitos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para las pólizas de Seguro de Accidentes Personales, y Seguro de Formación Laboral, el postor deberá estar registrado como aseguradora en la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP- Servicio o Autorización de Funcionamiento expedido por la SBS, en el caso de las Entidades Públicas se aceptará el Decreto Supremo N° 009-97-SA.</li> <li>• Para las pólizas de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud, el postor deberá estar registrado como aseguradora en la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD)</li> </ul> <p><b><u>Acreditación:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia simple de la autorización o certificado de registro o constancia de registro, emitido por la SBS.</li> <li>• Copia simple de la autorización o certificado de registro o constancia de registro, emitido por la SUSALUD.</li> </ul>	De la revisión efectuada se ha verificado que en el folio 20 al 28 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la capacidad legal requerida.	CUMPLE	De la revisión efectuada se ha verificado que en el folio 34 al 49 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la capacidad legal requerida.	CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				



<p><b>ÍTEM N° 1:</b> <b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 615 000,00 (seiscientos quince mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: seguros de vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Total y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo), en el ramo de Seguros Generales se encuentran los seguros de todo riesgo (Incendio y/o Deshonestidad 3D y/o Robo y/o Asalto y/o Asistencia Médica y/o Accidentes Personales y/o Póliza de Seguro Formativo Laboral y/o Transportes y/o Cascos y/o Responsabilidad Civil y/o Vehículos).</p> <p><b>ÍTEM N° 2:</b> <b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 780 000,00 (setecientos ochenta mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>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/ 50 000,00 (cincuenta mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: seguros de vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Total y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo), en el ramo de Seguros Generales se encuentran los seguros de todo riesgo (Incendio y/o Deshonestidad 3D y/o Robo y/o Asalto y/o Asistencia Médica y/o Accidentes Personales y/o Póliza de Seguro Formativo Laboral y/o Transportes y/o Cascos y/o Responsabilidad Civil y/o Vehículos).</p> <p><b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	<p>De la revisión efectuada se ha verificado que en los folios 31 a 62 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la experiencia en la especialidad requerida, conforme lo solicitado en las bases integradas del procedimiento de selección.</p>	<p>CUMPLE</p>	<p>De la revisión efectuada se ha verificado que en los folios 53 a 78 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la experiencia en la especialidad requerida, conforme lo solicitado en las bases integradas del procedimiento de selección.</p>	<p>CUMPLE</p>
<p>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</p>	<p>CALIFICA</p>	<p>CALIFICA</p>		



ITEM N° 3		1°		2°	
ITEM	DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	
A.	CAPACIDAD LEGAL	OFERTA	CUMPLIMIENTO	OFERTA	CUMPLIMIENTO
	<p><b>ÍTEM N° 3:</b>  <b>Requisitos:</b>            Para la póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensión, el postor deberá estar registrado como aseguradora en la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP-Servicio o Autorización de Funcionamiento expedido por la SBS, en el caso de las Entidades Públicas se aceptará el Decreto Supremo N° 009-97-SA.  <b>Acreditación:</b>            Copia simple de la autorización o certificado de registro o constancia de registro, emitido por la SBS.</p>	De la revisión efectuada se ha verificado que en el folio 19 al 25 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la capacidad legal requerida.	CUMPLE	De la revisión efectuada se ha verificado que en el folio 21 al 28 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la capacidad legal requerida.	CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	OFERTA	CUMPLIMIENTO	OFERTA	CUMPLIMIENTO
	<p><b>ÍTEM N° 3:</b>  <b>Requisitos:</b>            El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3000 000,00 (trescientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>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/ 20 000.00 (veinte mil y 00/100 nuevos soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: seguros de vida (Seguros de Desgravamen y/o Vida Temporal y/o Vida Total y/o Vida Ley y/o Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo), en el ramo de Seguros Generales se encuentran los seguros de todo riesgo (Incendio y/o Deshonestidad 3D y/o Robo y/o Asalto y/o Asistencia Médica y/o Accidentes Personales y/o Póliza de Seguro Formativo Laboral y/o Transportes y/o Cascos y/o Responsabilidad Civil y/o Vehículos).</p> <p><b>Acreditación:</b>            La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p>	De la revisión efectuada se ha verificado que en los folios 27 al 31 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la experiencia en la especialidad requerida, conforme lo solicitado en las bases integradas del procedimiento de selección.	CUMPLE	De la revisión efectuada se ha verificado que en los folios 31 a 62 de la Oferta, el postor cumple con acreditar la experiencia en la especialidad requerida, conforme lo solicitado en las bases integradas del procedimiento de selección.	CUMPLE
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICA		CALIFICA	