




FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	06-CP-003-2023			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En, Lima , a los 12 días del mes de diciembre del año 2023, a 09: 00 am horas en el local del IPEN, a las 10:30 am horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de Administración N° D00075-2023-IPEN-ADMI , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CP-003-2023/IPEN , cuyo objeto de convocatoria es "Servicio de Pólizas de Seguro Institucionales: Item 1-Pólizas Generales, Item 2 Pólizas varias, Item 3-Flota Vehicular, e Item 4-Póliza de seguro Complementario de Riesgo-SCTR salud , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.				
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	ANTONIO ABAD ORTIZ HUILCAYA	Titular	x	Dependencia: UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente		
	Primer Miembro	LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ	Titular	x	Dependencia: UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
			Suplente		
	Segundo Miembro	RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO	Titular	x	Dependencia: CONTROL PATRIMONIAL
			Suplente		
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
	Nombre o razón social del postor ganador				Monto adjudicado
	ITEM I RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS				543,168.48
	ITEM II RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS				428,540.77
	ITEM II RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS				144,630.87
	ITEM IV RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD				44,147.27
5	BASE LEGAL Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".				
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección , por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.				
7	 ANTONJO ABAD ORTIZ HUILCAYA NOMBRES Y FIRMAS DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN				
	 Firmado digitalmente por DIAZ RODRIGUEZ Luis Alberto FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 11.12.2023 17:14:39 -05:00 LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ		 Firmado digitalmente por AIBAR OZEJO Raul Fernando FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 11.12.2023 15:39:12 -05:00 RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO		
	NOMBRES Y FIRMAS DEL PRIMER MIEMBRO		NOMBRES Y FIRMAS DEL SEGUNDO MIEMBRO		

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)																																									
1	NÚMERO DE ACTA	05-CP-003-2023																																							
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>En, Lima , a los 05 días del mes de diciembre del año 2023, en el local del IPEN, a las 10:30 am horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución de Administración N° D00075-2023-IPEN-ADMI , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de CP-003-2023/IPEN , cuyo objeto de convocatoria es "Servicio de Pólizas de Seguro Institucionales: Item 1-Pólizas Generales, Item 2 Pólizas varias, Item 3-Flota Vehicular, e Item 4-Póliza de seguro Complementario de Riesgo-SCTR salud , a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> <p>Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.</p>																																								
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Presidente</td> <td style="width: 30%;">ANTONIO ABAD ORTIZ HUILCAYA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">x</td> <td style="width: 10%;">Dependencia:</td> <td style="width: 20%;">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td>Dependencia:</td> <td>UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td>Dependencia:</td> <td>CONTROL PATRIMONIAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	ANTONIO ABAD ORTIZ HUILCAYA	Titular	x	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA			Suplente				Primer Miembro	LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ	Titular	x	Dependencia:	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS			Suplente				Segundo Miembro	RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO	Titular	x	Dependencia:	CONTROL PATRIMONIAL			Suplente			
Presidente	ANTONIO ABAD ORTIZ HUILCAYA	Titular	x	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																																				
		Suplente																																							
Primer Miembro	LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ	Titular	x	Dependencia:	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS																																				
		Suplente																																							
Segundo Miembro	RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO	Titular	x	Dependencia:	CONTROL PATRIMONIAL																																				
		Suplente																																							
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del participante</th> <th style="width: 35%;">RUC</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>RIIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3</td> <td style="text-align: center;">20100041953</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 3</td> <td style="text-align: center;">20418896915</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM 4</td> <td style="text-align: center;">20414955020</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	RIIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3	20100041953	2	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 3	20418896915	3	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM 4	20414955020																								
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																							
1	RIIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3	20100041953																																							
2	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 3	20418896915																																							
3	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM 4	20414955020																																							
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>Dentro de la fecha prevista para la evaluación y calificación de ofertas en el cronograma del procedimiento, el Comité de Selección realiza la apertura de manera electrónica a través del SEACE (descarga de la información de las ofertas). Evidenciando que los siguientes postores presentaron sus ofertas de manera electrónica a través del SEACE.:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 60%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 15%;">Fecha de presentación</th> <th style="width: 20%;">Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>RIIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3</td> <td style="text-align: center;">28/11/2023</td> <td style="text-align: center;">23.12:28</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 3</td> <td style="text-align: center;">28/11/2023</td> <td style="text-align: center;">17:34:02</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">...</td> <td>RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM 4</td> <td style="text-align: center;">28/11/2023</td> <td style="text-align: center;">23:05:34</td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	RIIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3	28/11/2023	23.12:28	2	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 3	28/11/2023	17:34:02	...	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM 4	28/11/2023	23:05:34																				
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																						
1	RIIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3	28/11/2023	23.12:28																																						
2	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS ITEM 3	28/11/2023	17:34:02																																						
...	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM 4	28/11/2023	23:05:34																																						
6	<p>Acto seguido, se procede con la revisión de las mismas , a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de la Referencia previstos en las bases.</p>																																								
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 55%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td> <td>NO PRESENTÓ EL SUSTENTO ESTRUCTURA DE COSTOS O DETALLES SOLICITADO POR COMITÉ DE SELECCIÓN CON CARTA S/N DEL 30.11.2023 VÍA SEACE REFERIDO A SU PRECIO PROPUESTO EN ANEXO 6 FOLIADO 15 SUSTANCIALMENTE BAJO RESPECTO AL VALOR ESTIMADO , OFERTA TEMERARIA . POR TANTO NO SE ADMITE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	NO PRESENTÓ EL SUSTENTO ESTRUCTURA DE COSTOS O DETALLES SOLICITADO POR COMITÉ DE SELECCIÓN CON CARTA S/N DEL 30.11.2023 VÍA SEACE REFERIDO A SU PRECIO PROPUESTO EN ANEXO 6 FOLIADO 15 SUSTANCIALMENTE BAJO RESPECTO AL VALOR ESTIMADO , OFERTA TEMERARIA . POR TANTO NO SE ADMITE	2																													
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																							
1	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS	NO PRESENTÓ EL SUSTENTO ESTRUCTURA DE COSTOS O DETALLES SOLICITADO POR COMITÉ DE SELECCIÓN CON CARTA S/N DEL 30.11.2023 VÍA SEACE REFERIDO A SU PRECIO PROPUESTO EN ANEXO 6 FOLIADO 15 SUSTANCIALMENTE BAJO RESPECTO AL VALOR ESTIMADO , OFERTA TEMERARIA . POR TANTO NO SE ADMITE																																							
2																																									
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																																								

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

Se hace constar que el Comité Selección observó la propuesta económica presentada por el postor Rimac S.A Entidad Prestadora de Salud en su anexo 6 folio 11. Con carta S/N del 04.12.2023 Comité de Selección cursa carta a postor vía Seace para aclarar y detallar su estructura de costos. Con carta del S/N del 05.12.2023 Postor Rimac S.A Entidad Prestadora de Salud presenta respuesta detalle de su propuesta económica solicitada.
Con carta S/N del 06.12.2023 Comité Selección cursa carta a su Broker de Ipen Asegur Corredorra de Seguros para opinión técnica a la carta de subsanación del postor Rimac S.A.
Con carta s/n del 06.12.2023 Broker da respuesta con su opinión técnica favorable. Con toda esta documentación Comité de Selección toma su decisión.
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	ITEM 1 , ITEM 2, ITEM 3
2	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	ITEM 4

9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM I	543,168.48	91.65%
2	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM II	428,540.77	74.13%
3	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM III	144,630.87	88.13%
4	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM IV	44,147.27	33.93%

9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 1, 2 y 3. que forma parte de la presente Acta.

10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

ITEM I			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° I	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM I	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
ITEM II			
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° II	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM II	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
ITEM III			
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° III	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS ITEM III	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos
ITEM IV			
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° IV	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD ITEM IV	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

COMITÉ ESPECIAL OBSERVO LA PROPUESTA ECONOMICA ANEXO 6 FOLIO

11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
--------------------------	----------------------------------	---------------

FORMATO N° 13

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
SERVICIOS EN GENERAL
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1- ITEM I	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	100
1- ITEM II	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	100
1 - ITEM III	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	100
1 - ITEM IV	RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	100

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

12 CALIFICACIÓN

Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

ITEM I

12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CLASIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación	

ITEM II

12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CLASIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación	

ITEM III

12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CLASIFICADA SÍ cumple con los requisitos de calificación	

ITEM IV

12.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		RIMAC S.A ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CLASIFICADA Sí cumple con los requisitos de calificación	

13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

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

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	ITEM I RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS
2	ITEM II RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS
3	ITEM III RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS

FORMATO N° 13 ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: SERVICIOS EN GENERAL (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)													
4	ITEM IV RIMAC SA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD												
14	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección ,por unanimidad ,dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.												
15	<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">  ANTONIO ABAD ORTIZ HUILCAYA </div> <div style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"> NOMBRES Y FIRMAS DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">  <small>Firmado digitalmente por DIAZ RODRIGUEZ Luis Alberto FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2023 10:18:23 -05:00</small> LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ </td> <td style="width: 50%; text-align: center; vertical-align: top; padding: 5px;">  <small>Firmado digitalmente por AIBAR OZEJO Raul Fernando FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2023 08:12:33 -05:00</small> RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">NOMBRES Y FIRMAS DEL PRIMER MIEMBRO</td> <td style="text-align: center; border-top: 1px solid black;">NOMBRES Y FIRMAS DEL SEGUNDO MIEMBRO</td> </tr> </table>				 <small>Firmado digitalmente por DIAZ RODRIGUEZ Luis Alberto FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2023 10:18:23 -05:00</small> LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ	 <small>Firmado digitalmente por AIBAR OZEJO Raul Fernando FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2023 08:12:33 -05:00</small> RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO	NOMBRES Y FIRMAS DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRES Y FIRMAS DEL SEGUNDO MIEMBRO					
 <small>Firmado digitalmente por DIAZ RODRIGUEZ Luis Alberto FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2023 10:18:23 -05:00</small> LUIS ALBERTO DIAZ RODRIGUEZ	 <small>Firmado digitalmente por AIBAR OZEJO Raul Fernando FAU 20131371293 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.12.2023 08:12:33 -05:00</small> RAUL FERNANDO AIBAR OZEJO												
NOMBRES Y FIRMAS DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRES Y FIRMAS DEL SEGUNDO MIEMBRO												
[21]	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUSTANCIALMENTE INFERIOR AL VALOR REFERENCIAL De acuerdo con lo previsto en el artículo 47 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por existir duda razonable sobre el cumplimiento del contrato:												
	Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de la solicitud del detalle de su oferta	Fecha de la presentación del detalle de su oferta	Consignar las razones del rechazo de la oferta								
	1	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	30.11.2023	NO	NO PRESENTÓ EL SUSTENTO ESTRUCTURA DE COSTOS Y DETALLES SOLICITADO POR EL COMITÉ DE SELECCIÓN REFERIDO A SU PRECIO PROPUESTO SUSTANCIALMENTE BAJO RESPECTO AL VALOR ESTIMADO , OFERTA TEMERARIA								
DE SER EL CASO, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA EN LA ETAPA CORRESPONDIENTE (ADMISIÓN, EVALUACIÓN O CALIFICACIÓN) EL SIGUIENTE TEXTO, CUANDO SE SOLICITE LA SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS CONFORME AL ARTÍCULO 39 DEL REGLAMENTO.													
[22]	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS El Comité de Selección durante la admisión, solicitó al postor Rimac SA Prestadora de Salud subsanar su oferta dentro del plazo de 2 días hábiles, conforme a la siguiente información: <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%;">- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación:</td> <td>Carta S/N de 04.12.2023</td> </tr> <tr> <td>- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:</td> <td>Con Carta S/N 05.12.2023</td> </tr> <tr> <td>- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el</td> <td>05.12.2023</td> </tr> <tr> <td>- Detallar el documento o error que se subsanó:</td> <td>ANEXO 6 Detalle propuesta económica</td> </tr> </table>					- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación:	Carta S/N de 04.12.2023	- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	Con Carta S/N 05.12.2023	- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el	05.12.2023	- Detallar el documento o error que se subsanó:	ANEXO 6 Detalle propuesta económica
- Documento mediante el cual se solicitó la subsanación:	Carta S/N de 04.12.2023												
- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	Con Carta S/N 05.12.2023												
- Fecha de presentación ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad del documento mediante el	05.12.2023												
- Detallar el documento o error que se subsanó:	ANEXO 6 Detalle propuesta económica												