

**ACTA DE SESIÓN N° 08**  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 001-2024-DINI**  
**PRIMERA CONVOCATORIA**

**"CONTRATACION DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA"**

En Chorrillos, a los 20 días del mes de junio del 2024, siendo las 11:00 horas, se reunieron los señores miembros del Comité de Selección encargado de llevar a cabo el procedimiento de selección bajo la modalidad de Concurso Público para la "Contratación de Seguro de Asistencia Médica", integrado por la Profesional II con Código de Identificación N°8498 como Presidente Titular, el Profesional II con Código de Identificación N°8025 en calidad de 1er Miembro Titular y el Profesional III Código de Identificación N°6196 como 2do Miembro Titular.

El presidente manifestó a los miembros del Comité de Selección que la sesión tiene por objeto realizar la evaluación y calificación de ofertas presentadas y el otorgamiento de la buena pro a través del SEACE.

Al respecto, de la revisión en la página web del SEACE sobre el registro de participantes, se observa la inscripción de cinco (5) postores, conforme el siguiente detalle:

N°	Proveedor con RUC	Razón Social	Fecha de inscripción	Estado	Fecha de inscripción	RUC
1	20100041953	RIHAC SEGUROS Y REASEGUROS	14/06/2024	Valido	14/06/2024	20100041953
2	20100210909	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.	22/05/2024	Valido	22/05/2024	20100210909
3	20332970411	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	30/05/2024	Valido	30/05/2024	20332970411
4	20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	30/05/2024	Valido	30/05/2024	20418896915
5	20523470761	SANITAS PERU S.A. EPS	22/05/2024	Valido	22/05/2024	20523470761

Acto seguido, se procedió a la verificación de la página web del SEACE, la etapa de presentación de ofertas de acuerdo al cronograma del procedimiento de selección, donde se puede observar la propuesta presentada por la empresa:

RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	CONTRATACION DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA			
20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	18-06-2024	20:26:48	Electronico

Debido a la especialización en la materia, los miembros del comité de selección a través del Memorando N° 003-2024-DINI-CP 001-2024-DINI, solicitaron a la Unidad Orgánica de Recursos Humanos en calidad de área técnica y usuaria, emita opinión técnica concerniente al cumplimiento de los requerimientos técnicos mínimos solicitados en los términos de referencia y requisitos de calificación, así como los documentos que avalan el sustento técnico y acrediten la experiencia del postor y personal clave, que contiene la propuesta presentada en el procedimiento de selección CP N° 001-2024-DINI.

Posteriormente el presidente comunica que en la fecha ha recibido un Memorando N° 227-2024-DINI-06.01, mediante el cual la Unidad de Recursos Humanos, en su calidad de área técnica – usuaria, establece que la oferta de MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. cumple con los requerimientos técnicos solicitados.

Los miembros del Comité de Selección al culminar con la revisión y verificación de los documentos obligatorios para la admisión de ofertas, da por ADMITIDA la propuesta del postor: MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A., ya que la mencionada propuesta contiene toda la información de acuerdo a lo solicitado en los documentos del procedimiento de selección CP N° 001-2024-DINI.

Procediéndose a aplicar los factores de evaluación, siendo el factor de evaluación el precio, como resultado se obtuvo el siguiente puntaje, conforme se detalla en el siguiente cuadro:

DESCRIPCIÓN	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
<b>I.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA (ADMISIÓN DE LA OFERTA)</b>	
Anexo 1.- Declaración Jurada de datos postor.	SI
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI
Anexo 2.- Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	SI
Anexo 3.- Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección.	SI
Anexo 4.- Declaración Jurada de plazo de entrega	SI
Anexo 5.- Promesa de Consorcio, de ser el caso	NO ES CONSORCIO
Anexo 6.- El precio de la oferta en soles 100.00 puntos	SI
Valor Estimado SI. 1,916,928.00	
OFERTA ECONOMICA SI. 1,639,895.04	1,639,895.04
Anexo 7.- Carta de compromiso del Personal Clave	SI
Relación de Clínicas Vigentes – De acuerdo a los convenios de cada Aseguradora. (detallar por cada Red) y, asimismo, presentar tarifario odontológico.	SI
	ADMITIDA
PUNTAJE	100.00
ORDEN DE PRELACIÓN	1

De acuerdo a la opinión vertida en el Memorando N° 227-2024-DINI-06.01, el área usuaria señala que la oferta presentada por el postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. cumple con los términos de referencia.

Finalizando con la revisión y verificación de la documentación de presentación obligatoria para la admisión de las ofertas, el Comité de Selección concluye en dar por ADMITIDA la oferta del postor MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	FACTOR PRECIO	PUNTAJE TOTAL	1
1,639,895.04	100.00	100.00	
1,639,895.04	100.00		

DESCRIPCIÓN	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
<b>3.2 DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	
<b>A.- CAPACIDAD LEGAL</b>	
La Compañía de Seguros 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 El Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros".	CUMPLE
<b>B.- CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>B.A.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
Experiencia no menor a dos (02) años en el rubro de seguros de salud que facilite las cartas de garantía para la atención hospitalaria y exámenes complejos en un plazo de 24 horas así como la liquidación de expedientes de reembolso como máximo en 05 días útiles, una vez obtenida la conformidad de documentos, salvo que su oferta estipule un plazo menor el mismo que prevalecerá; asimismo será responsable de las coordinaciones por las atenciones derivadas del médico en planta, en lo que respecta el cumplimiento de horarios de visita por parte del médico así como la coordinación con los proveedores de farmacia para la entrega de medicamentos en caso de presentarse inconvenientes con dichos proveedores del personal clave requerido como UN (01) EJECUTIVO DE SINIESTROS.	CUMPLE
<b>C.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
ANEXO N° 8.- El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 4,445,383.68 (cuatro millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil trescientos ochenta y tres con 68/100 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.	CUMPLE
Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguros personales.	
PUNTAJE TOTAL	CALIFICA

En vista que el Factor de Evaluación es el precio y teniendo en cuenta que se trata de un Concurso Público, bajo el sistema de contratación de Precios Unitarios, el Comité de Selección determina otorgar la Buena Pro a la propuesta presentada por el postor: MAPFRE PERÚ COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A., al haber obtenido el

puntaje total de **100.00 puntos**, por el importe total de su oferta económica es de **S/ 1,639,895.04 (Un Millón Seiscientos Treinta y Nueve Mil Ochocientos Noventa y Cinco con 04/100 Soles)**, el mismo que será registrado en el SEACE, siendo esta la única propuesta económica la misma que cumple los requerimientos técnicos solicitados en el proceso de selección bajo la modalidad de Concurso Público para la "Contratación de Seguro de Asistencia Médica"

#### ACUERDOS

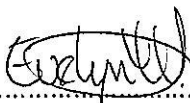
1. En cumplimiento del cronograma establecido en el presente procedimiento de selección, corresponde el registro de puntaje y calificación de las propuestas.
2. Otorgar la Buena Pro al postor MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
3. Publicar los resultados del mismo en el SEACE.

Sin otro asunto que tratar y siendo 12:00 horas, con la conformidad de los miembros del Comité de Selección se da por concluida la sesión.

Luego de discutir y deliberar sobre el particular los señores miembros del Comité de Selección acordaron:



Profesional II  
Cod. Identif. 8498  
Presidente Titular



Profesional II  
Cod. Identif. 8025  
1er Miembro Titular



Profesional III  
Cod. Identif. 6196  
2do Miembro Titular

**ADMISIÓN Y EVALUACIÓN**  
**CONCURSO PUBLICO N° 001-2024-DINI**  
**CONTRATACION DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA**

DESCRIPCIÓN	MAFPRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
<b>I.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA (ADMISIÓN DE LA OFERTA)</b>	
Anexo 1.- Declaración Jurada de datos postor.	SI
Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI
Anexo 2.- Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	SI
Anexo 3.- Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección.	SI
Anexo 4.- Declaración Jurada de plazo de entrega	SI
Anexo 5.- Promesa de Consorcio, de ser el caso	NO ES CONSORCIO
Anexo 6.- El precio de la oferta en soles <b>100.00 puntos</b>	SI
Valor Estimado <b>SI, 1,916,928.00</b>	
<b>OFERTA ECONOMICA SI, 1,639,895.04</b>	<b>1,639,895.04</b>
Anexo 7.- Carta de compromiso del Personal Clave	SI
Relación de Clínicas Vigentes – De acuerdo a los convenios de cada Aseguradora. (detallar por cada Red) y, asimismo, presentar tarifario odontológico.	SI
	<b>ADMITIDA</b>
<b>PUNTAJE</b>	<b>100.00</b>
<b>ORDEN DE PRELACIÓN</b>	<b>1</b>

Chorrillos, 20 de junio de 2024

De acuerdo a la opinión vertida en el Memorando N° 227-2024-DINI-06.01, el área usuaria señala que la oferta presentada por el postor MAFPRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. cumple con los términos de referencia.

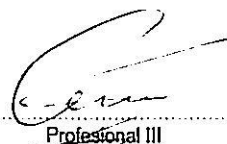
Finalizando con la revisión y verificación de la documentación de presentación obligatoria para la admisión de las ofertas, el Comité de Selección concluye en dar por ADMITIDA la oferta del postor MAFPRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.



Profesional II  
Cod. Identif. 8498  
Presidente Titular



Profesional II  
Cod. Identif. 8025  
1er Miembro Titular



Profesional III  
Cod. Identif. 6196  
2do Miembro Titular


EVALUACIÓN  
CONCURSO PÚBLICO N° 001-2024-DINI  
CONTRATACIÓN DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA

				FACTOR PRECIO	PUNTAJE TOTAL	1
MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.	1,639,895.04	*	100	<u>163,989,504.00</u>	100.00	
	1,639,895.04			1,639,895.04		

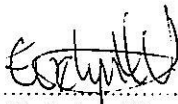
i= Oferta  
Pi= Puntaje oferta a evaluar  
Oi= Precio i  
Om= Precio oferta mas baja  
PMP= Puntaje máximo del precio

$Pi = \frac{Om * PMP}{Oi}$
----------------------------

Chorrillos, 20 de junio de 2024



Profesional II  
Cod. Identif. 8498  
Presidente Titular



Profesional II  
Cod. Identif. 8025  
1er Miembro Titular



Profesional III  
Cod. Identif. 6196  
2do Miembro Titular

# CALIFICACIÓN

## CONCURSO PÚBLICO N° 001-2024-DINI CONTRATACION DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA

DESCRIPCIÓN	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.
<b>3.2 DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	
<b>A.- CAPACIDAD LEGAL</b>	
La Compañía de Seguros 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 El Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros".	CUMPLE
<b>B.- CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL</b>	
<b>B.1.- EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>	
Experiencia no menor a dos (02) años en el rubro de seguros de salud que facilite las cartas de garantía para la atención hospitalaria y exámenes complejos en un plazo de 24 horas así como la liquidación de expedientes de reembolso como máximo en 05 días útiles, una vez obtenida la conformidad de documentos, salvo que su oferta estipule un plazo menor el mismo que prevalecerá; asimismo será responsable de las coordinaciones por las atenciones derivadas del médico en planta, en lo que respecta al cumplimiento de horarios de visita por parte del médico así como la coordinación con los proveedores de farmacia para la entrega de medicamentos en caso de presentarse inconvenientes con dichos proveedores del personal clave requerido como UN (01) EJECUTIVO DE SINIESTROS.	CUMPLE
<b>C.- EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>	
<b>ANEXO N° 8.-</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 4,445,383.68 (cuatro millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil trescientos ochenta y tres con 68/100 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.  Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguros personales.	CUMPLE
<b>RESULTADO</b>	<b>CALIFICA</b>

Chorrillos, 20 de Junio de 2024

  
Profesional II  
Cod. Identif. 8498  
Presidencia Titular

  
Profesional II  
Cod. Identif. 8025  
1er Miembro Titular

  
Profesional III  
Cod. Identif. 6196  
2do Miembro Titular