

ANEXO N° 23

FORMATO DE ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS:
SERVICIOS EN GENERAL

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 027-2024-CS/MSI PRIMERA CONVOCATORIA

"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCRT SALUD"

Derivada del Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI

ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS: SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA	008-2024-AS-027-2024-CS/MSI
---	----------------	-----------------------------

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
2	En, la ciudad de Lima, distrito de San Isidro, a los 05 días del mes de diciembre del año 2024, en el local de la Municipalidad de San Isidro, a las 9:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 68-2024-CS-GAF/MSI, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 027-2024-CS/MSI Primera Convocatoria, derivada del Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI, cuyo objeto de la convocatoria es contratar el "SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCRT SALUD", a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS.

SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
3	Presidente	FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ	Titular	X	Dependencia: GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS
			Suplente		
	Primer Miembro	CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS	Titular	X	Dependencia: GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS
			Suplente		
	Segundo Miembro	GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO	Titular	X	Dependencia: SUBGERENCIA DE LOGISTICA
			Suplente		

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES			
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:			
4	Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
	1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20332970411
	2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	20418896915
	3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	20431115825
	4	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	20517182673
	5	SANITAS PERU S.A. - EPS	20523470761

DETALLE DE LOS POSTORES

En el día señalado en el cronograma del procedimiento de selección registrado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas de forma electrónica:

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2/12/2024	19:11:16
2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2/12/2024	19:32:13
3	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	2/12/2024	17:42:28
4	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2/12/2024	17:49:16
5	SANITAS PERU S.A. - EPS	2/12/2024	15:48:58

6	Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas de los postores, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los Términos de Referencia previstos en las bases.
---	---



7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por las siguientes razones:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión

8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN		
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas, cuyo detalle del resultado se encuentra en el ANEXO N° 1, el mismo que forma parte integrante de la presente acta, por lo que se procede con la evaluación:		
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
	1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pension
	2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 - SCTR Pension
	3	SANITAS PERU S.A. - EPS	2 - SCTR Salud
	4	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2 - SCTR Salud
	5	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2 - SCTR Salud

9

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - ITEM N° 1 - SCTR PENSIÓN			
9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA		
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	214,807.88	61%
2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	513,671.01	145%
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, ANEXO N° 2, que forma parte integrante de la presente Acta.			

10	PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES		
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	10.1	FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	100.00 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE	100.00 puntos
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	10.2	FACTORES	PUNTAJES
		PRECIO	41.82 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE	41.82 puntos

11	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN		
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
	Nº DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	100.00 puntos
	2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	41.82 puntos

	SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS		
	12.1 El 03 de diciembre de 2024, durante la revision de ofertas para su calificación, presentadas al Item N° 1 se solicitó al postor MAPFRE PERÚ COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS subsanar su oferta dentro del plazo de un (1) día hábil, conforme a la siguiente información:		
	Documento mediante el cual se solicitó la subsanación a través del SEACE:		Carta N° 002-2024-AS 027-2024-CS/MSI

12	- Documento mediante el cual el postor comunicó la subsanación:	NO SUBSANÓ LA OBSERVACION
	- Fecha de subsanación a través del SEACE:	04.12.2024
	- Detallar el documento o error que se subsanó:	<p>Se solicitó subsanar la omisión de presentar la Autorización de funcionamiento o Certificado expedido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.</p> <p>El postor presentó en el folio N° 19 de su oferta una hoja señalando en texto: "ITEM N° 1- SCTR PENSION / Copia de la Autorización de Funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca (...)", <u>sin adjuntar ningún documento</u>.</p> <p>EN EL PLAZO OTORGADO EL POSTOR NO SUBSANÓ LA OBSERVACIÓN, POR LO QUE ESTE NO CALIFICA.</p>

CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó que solo el postor que obtuvo el primer lugar según orden de prelación CALIFICA; el postor que ocupó el segundo lugar según el orden de prelación NO CALIFICA según detalle señalado en el ANEXO N° 2, que forma parte integrante de la presente Acta.			
13	13.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL	
		A.1 HABILITACIÓN	X
		B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		B.1 FACTURACIÓN	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICA
	13.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE
		A CAPACIDAD LEGAL	
		A.1 HABILITACIÓN	X
		B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		B.1 FACTURACIÓN	X
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	NO CALIFICA
14	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
	De acuerdo a la calificación realizada a las ofertas presentadas, PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS cumple con los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas, cuyo detalle se encuentra en el Anexo N° 2		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR - ITEM N° 1 - SCTR PENSIÓN	
	1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS - ITEM N° 2 - SCTR SALUD			
15	15.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA	
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta % del valor estimado
	1	SANITAS PERU S.A. - EPS	725,395.95 53.93%
	2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	952,082.19 70.79%
	3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	1,360,117.40 101.12%
	15.2	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, ANEXO N° 3, que forma parte integrante de la presente Acta.	

PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES	

16	16.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SANITAS PERU S.A. - EPS	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			100.00 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE			100.00 puntos
	16.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			76.19 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE			76.19 puntos
	16.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	
		FACTORES			PUNTAJES
		PRECIO			53.33 puntos
		TOTAL DE PUNTAJE			53.33 puntos

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
17	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
	1	SANITAS PERU S.A. - EPS	100.00
	2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	76.19
	3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	53.33

CALIFICACIÓN				
Culminada la evaluación, el comité de selección determinó si los postores que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumplen con los requisitos de calificación detallados en las bases. Según ANEXO N° 3, que forma parte integrante de la presente Acta.				
18	18.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		SANITAS PERU S.A. - EPS
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL	
		A.1	HABILITACIÓN	X
	18.2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL	
		A.1	HABILITACIÓN	X
	18.3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL	
		A.1	HABILITACIÓN	X
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICA

RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
De acuerdo a la calificación realizada a las ofertas presentadas por SANITAS PERU S.A. - EPS y MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, estas cumplen los requisitos de calificación establecidos en las bases integradas, cuyo detalle se encuentra en el Anexo N° 3		
19	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR ITEM N° 2 - SCTR SALUD
	1	SANITAS PERU S.A. - EPS

ACUERDO ADOPTADO	
20	Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas adjuntos que forman parte del Acta.

21



CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS

Miembro



FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ

Presidente



GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO

Miembro

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ANEXO N° 30

FORMATO DE ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 027-2024-CS/MSI PRIMERA CONVOCATORIA
"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCRT SALUD"
Derivada del Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: ITEMS N° 1 Y N° 2
(PARA BIENES SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS)

1	NÚMERO DE ACTA	009-2024-CP-010-2024-CS/MSI
---	----------------	-----------------------------

	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
2	En, la ciudad de Lima, distrito de San Isidro, a los 05 días del mes de diciembre del año 2024, en el local de la Municipalidad de San Isidro, a las 10:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato 68-2024-CS-GAF/MSI, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N° 027-2024-CS/MSI Primera Convocatoria, derivada del Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI, cuyo objeto de convocatoria es contratar el "SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCRT SALUD", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.

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:						
3	Presidente	FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS
			Suplente			
	Primer Miembro	CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS	Titular	X	Dependencia:	GERENCIA DE GESTION DE PERSONAS
			Suplente			
	Segundo Miembro	GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO	Titular	X	Dependencia:	SUBGERENCIA DE LOGISTICA
			Suplente			

	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO ITEM N° 1 - SCTR SALUD				
	De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
4	<table><tr><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>Monto adjudicado</th></tr><tr><td>PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS</td><td>S/ 214,807.88</td></tr></table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 214,807.88
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 214,807.88				

	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO ITEM N° 2 - SCTR PENSIÓN				
	De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:				
5	<table><tr><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>Monto adjudicado</th></tr><tr><td>SANITAS PERU S.A. - EPS</td><td>S/ 725,395.95</td></tr></table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	SANITAS PERU S.A. - EPS	S/ 725,395.95
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
SANITAS PERU S.A. - EPS	S/ 725,395.95				

	BASE LEGAL
6	Numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".

	ACUERDO ADOPTADO
7	Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro a los postores mencionados en los numerales 4 y 5 del presente Acta.

7	  		
	CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS	FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ	GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO
	Miembro	Presidente	Miembro
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN		

ANEXO N° 1

CUADRO DE ADMISION DE OFERTAS - ITEMS N° 1 Y N° 2

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 027-2024-CS/MSI PRIMERA CONVOCATORIA
"SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCTR SALUD"
(Derivada de Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI)

ADMISION DE LA OFERTA									
Nº	POSTORES	ITEM QUE POSTULA N°	ANEXO N° 1	ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA	ANEXO N° 2	ANEXO N° 3	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	CONDICION DE LA PROPUESTA
			DECLARACIÓN jurada de datos del postor.	En caso 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 DNI o documento análogo, o certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, apoderado o mandatario. En caso de consorcios, documento de acreditación de representación por c/u En caso de entidades del estado, copia del documento o resolución acreditando representación del funcionario, según su ley de creación	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia	Declaración jurada del plazo de prestación del servicio	Promesa de consorcio	
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 SCTR Pension	SI PRESENTA	SI PRESENTA Certificado de Vigencia expedido el 25 de octubre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	1 SCTR Pension	SI PRESENTA	SI PRESENTA Certificado de Vigencia expedido el 06 de noviembre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
3	SANITAS PERU S.A. - EPS	2 SCTR Salud	SI PRESENTA	SI PRESENTA Certificado de Vigencia expedido el 26 de noviembre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
4	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	2 SCTR Salud	SI PRESENTA	SI PRESENTA Certificado de Vigencia expedido el 08 de noviembre de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA
5	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	2 SCTR Salud	SI PRESENTA	SI PRESENTA Certificado de Vigencia expedido el 11 de agosto de 2024	SI PRESENTA	SI PRESENTA	SI PRESENTA	NO CORRESPONDE	ADMITIDA

CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS
Miembro

FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ
Presidente

GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO
Miembro

CUADRO DE EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS - ITEM N° 1 - SCTR PENSION

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 027-2024-CS/MSI PRIMERA CONVOCATORIA "SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCTR SALUD"
(Derivada de Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI)

VALOR ESTIMADO: S/ 354,899.97 Soles

N°	POSTORES	ORDEN DE PRELACION FINAL			REQUISITOS DE CALIFICACION		RESULTADO
		FACTOR DE EVALUACION		A. PRECIO	A. CAPACIDAD LEGAL	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
		Monto S/	Máximo puntaje 100 P		HABILITACION		
1	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 214,807.88	100.00	1°	Presenta Certificado expedido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP de fecha 29 de octubre de 2024 y Resolución SBS N° 2836-2017 donde en la parte resolutoria, entre otros, expide a favor de la aseguradora la autorización de funcionamiento	Por un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 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. Servicios similares a los siguientes seguros del ramo: "Seguros de Vida", incluyendo los seguros de desgravamen vida ley, vida vital, vida temporal, seguro complementario de trabajo de riesgo y accidentes personales.	CALIFICA
					ACREDITACION	ACREDITACION / MONTO FACTURADO	
					SI ACREDITA: Presenta facturas por un monto que supera el monto mínimo requerido. 1) Presenta la Factura Electrónica F150 N° 01106893 emitida a nombre del SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD por pago VIDA LEY, por un monto de S/ 511,469.96 soles cuya cancelación acreditada con sello colocado por el cliente en la factura que en texto dice: "EssSalud Gerencia de Tesorería, Sub-Gerencia de Egresos - 24 ENE 2023 CANCELADO BANCA ELECTRONICA - BANCO DE CREDITO" 2) Presenta la Factura Electrónica F150 N° 01187776 emitida a nombre del SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD por pago VIDA LEY, por un monto de S/ 659,227.34 soles cuya cancelación acreditada con sello colocado por el cliente en la factura que en texto dice: "EssSalud Gerencia de Tesorería, Sub-Gerencia de Egresos - 31 MAR 2023 CANCELADO BANCA ELECTRONICA - BANCO DE CREDITO"		NO CALIFICA
2	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	S/ 513,671.01	41.82	2°	1. Las bases integradas en Requisitos de Calificación, para el ítem N° 1 SCTR Pension, página 32, entre otros, solicitan adjuntar a su oferta la Autorización de funcionamiento o Certificado expedido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, de la revisión de la documentación presentada por el postor Mapfre Perú Compañía de Seguros y Reaseguros al ítem N° 1 se observa que, en el folio 19 de su oferta en una hoja seriala "ITEM N° 1- SCTR PENSION / Copia de la Autorización de Funcionamiento emitida por la Superintendencia de Banca (...)" ; sin adjuntar ningún documento. 2. Con Carta N° 002-2024-AS/027-2024-CS/MSI, de fecha 03 de diciembre de 2024, el comité de selección solicita al postor, a través del SEACE y correo electrónico, subsanar la omisión otorgándole el plazo de un (01) día hábil para la presentación del documento, plazo máximo hasta el 04 de diciembre de 2024. 3. El 04 de diciembre de 2024, de la revisión del seace se encontró que el postor Mapfre Perú Compañía de Seguros y Reaseguros NO SUBSANA la observación. Por lo tanto, su oferta NO CALIFICA		


CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS
Miembro


FELICITÁ GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ
Presidente


GLORIA ELMA SALAZAR PROAÑO
Miembro

CUADRO DE EVALUACION Y CALIFICACION DE OFERTAS - ITEM N° 2 - SCTR SALUD

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 027-2024-CS/MSI PRIMERA CONVOCATORIA "SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SCTR PENSION Y SCTR SALUD"
(Derivada de Concurso Público N° 010-2024-CS/MSI)

VALOR ESTIMADO: S/ 1'345,005.00 Soles

Nº	POSTORES	FACTOR DE EVALUACION		ORDEN DE PRELACION FINAL	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			RESULTADO
		A. PRECIO			A. CAPACIDAD LEGAL	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
		Monto S/	Máximo puntaje 100 P.		HABILITACION			
1	SANITAS PERU S.A. - EPS	S/ 725,395.95	100.00	1°	<p>* Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD</p> <p>* Para entidades del estado, copia del Decreto Supremo, Reglamento o cualquier documento que mediante el cual recibe por encargo del Estado emitir SCTR.</p>	ACREDITACION / MONTO FACTURADO	Por un monto facturado acumulado equivalente a S/ 800,000.00 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.	
2	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	S/ 952,082.19	76.19	2°	<p>Presenta Certificado de Registro como EPS emitido por la Superintendencia Nacional de Salud, expedido el 13 de julio de 2016</p> <p>Presenta Certificado de Registro como EPS emitido por la Superintendencia Nacional de Salud, expedido el 28 de mayo de 2012</p> <p>Además presenta Resolución de Intendencia General N° 052-2007-SEPS/IG de fecha 04 de octubre de 2007, que en su artículo primero resuelve otorgar a Mapfre Perú S.A. Entidad Prestadora de Salud, autorización de funcionamiento.</p>	ACREDITACION	Presenta las Facturas Electronicas emitidas a LARI CONTRATISTA SAC, por SCTR Salud, segun facturas N° 002-00189674 - N° 002-00316699 - N° 002-00273288 - N° 002-00167280 - N° 002-00237915 - N° 002-00254684 - N° 002-00272494 - N° 002-00292232 - N° 002-00417313 - N° 002-00442893 - N° 002-00469485 - N° 002-00496058 - N° 002-00526341 - N° 002-00552097 - N° 002-00579054 - N° 002-00597980 por un monto que supera el monto mínimo requerido, cuya cancelacion acredita con la presentación de estados de cuenta del Banco de Credito del Peru.	
3	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	S/ 1,360,117.40	53.33	3°	<p>Presenta Certificado de Registro como EPS emitido por la Superintendencia de Entidades Prestadoras de Salud, expedido el 13 de agosto de 1999</p> <p>Ademas, presenta Certificado de Registro de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud - Ministerio de Salud, expedido el 28 de mayo de 2012 Resolución de Intendencia General N° 012-99-SEPS-IG de fecha 13 de agosto de 1999, autorizacion de funcionamiento.</p>	ACREDITACION	Presenta Comprobante de Pago emitidos a MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA, según los siguientes números: N° 0002-76072 - N° 0002-77563 - N° 0002-78943 - N° 0002-80362 - N° 0002-81760 - N° 0002-83125, N° 0002-84592 - N° 0002-86105 - N° 0002-87675, N° 0002-90693, N° 002-92216, por un monto que supera el monto mínimo requerido, cada comprobante de pago acredita su pago con sello que dice "MAPFRE - fecha - cancelado" , que en algunos casos es poco legible.	
					Presenta Facturas Electronicas emitidas a nombre de SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC, POR SCTR, FACTURAS N° F027-4054 - N° F028 - 36707 - N° F028 -59603, N° F027 - 85238, N° F028 -118134, N° F027 - 145905, N° F028 -183778, N° F027 - 217112, N° F028 -245298, N° F027 -267497, N° F027 -302044, N° F028 - 310173, N° F027 - 358482, N° F027 - 383069, F028-358108, N° F027 - 384101, N° F028 -358159, N° F027 - 385315, N° F028 -405583, por el cliente en la factura que en texto dice: "CLINICA SAN BORJA / CAJA CENTRAL - FECHA DE LA CANCELACION - CANCELADO" y en otras facturas con el sello "CANCELADO - FECHA DE LA CANCELACION - SANNA / El Golf"			


CARLOS ALONSO RIVERA RAMOS
Membro


FELICITA GRACIELA ZEGARRA SANCHEZ
Presidente


GLORIA ELINA SALAZAR PROAÑO
Membro