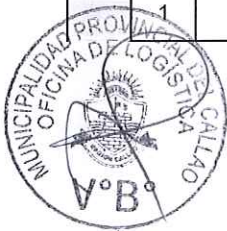


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/01/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE RIESGO (SALUD) PARA LOS COLABORADORES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	GESTION DE RECURSOS HUMANOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	Nº 136						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°1032-2024-MPC/OGAF-ORH		Fecha de recepción	14/08/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	28/08/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	18/09/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión	02/10/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la quinta versión	10/01/2025	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X			
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO	X			
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	1	21	21	Informe N°4909-2024-MPC-OGAF-OLG	19/08/2024			



FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIOS)**

Observaciones:

1. Se solicito considerar la actividad POI en los terminos de referencia
2. Se solicito considerar el codigo SIGA segun denominacion de la contratacion
3. Se solicito adicionar en los antecedentes la ley de seguro complementario de trabajo de riesgo SCTR
4. Se solicito suprimir la terminologia compania de toda la extension de los terminos de referencia , precisando el termino aseguradora.
5. Se solicito considerar las coberturas a otorgar seran a consecuencia de accidente trabajo y/o enfermedad profesional.
6. Se solicito precisar el traslado de pacientes, mediante ambulancias del postor , segun corresponda.
7. Se solicito considerar en los terminos de referencia las consideraciones de atencion, sobre tratamientos, invalidez permanente o parcial ;o fallecimiento
8. Se solicito considerar que la cobertura aplicara en siniestros ocurridos en traslados en vehiculos propios, o terceros a nivel nacional , por comision de servicio.
9. Se solicito considerar el sistema de contratacion; y señalar la cantidad asegurada por la entidad.
10. Se solicito adjuntar la trama de siniestralidad
11. Se solicito incluir en los terminos de referencia informacion de la planilla mensual y anual segun importes salariales
12. Se solicito enumerar correctamente los numerales de los terminos de referencia ya que no guarda un correlativo.
13. Se solicito en la trama de personal realizar la visacion por la Oficina de Recursos Humanos
14. Se solicito indicar la existencia de personal con discapacidad
15. Se solicita aclarar la obligacion de presentacion de facturas de polizas ,para la suscripcion de contrato o forma mensual.
16. Se solicita aclarar los dias de entrega de polizas ,endosos ,certificaciones, constancias ,entre otros en la ejecucion por divergencia en la informacion
17. Se solicito aclarar el plazo de inicio del servicio en los terminos de referencia
18. Se solicito aclarar en los terminos de referencia el punto de emision de adicionales ,toda vez que la normativa de contrataciones del estado ya definio el supuesto de adicionales.
19. Se solicito considerar en el reporte de siniestro la fecha del siniestro
20. Se solicito especificar plazo y horas para las capacitaciones segun la ley de seguridad y salud en el trabajo
21. Se solicito adecuar los requisitos de calificacion de acuerdo al tipo a contratar SCTR salud y Pension

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	21	21	Memorando N°1023-2024-MPC-OGAF-ORH	28/08/2024			



Respuesta:

1. Se agrego la actividad POI en los terminos de referencia
2. Se agrego los codigos SIGA segun denominacion de la contratacion
3. Se agrego en los antecedentes la ley de seguro complementario de trabajo de riesgo SCTR
4. Se preciso el termino aseguradora en los terminos de referencia.
5. Se agrego las coberturas a otorgar de accidente trabajo y/o enfermedad profesional en el objetivo de los terminos de referencia.
6. No se preciso dicha informacion, segun coordinacion verbal del broker, este indico que la cobertura no la cubre la aseguradora en el marco del articulo 17 del DS N°003-98 SA
7. Se indico que las coberturas sobre tratamientos, invalidez permanente o parcial ;o fallecimiento se encuentran en la descripcion especifica de los terminos de referencia
8. Se indico que la precision de cobertura aplicara en siniestros ocurridos en traslados en vehiculos propios, o terceros a nivel nacional , por comision de servicio se encuentra en el punto condiciones especiales .
9. Se agrego el sistema de contratacion y la cantidad de trabajadores
10. Se remito la informacion en coordinacion con el broker del reporte de siniestralidad
11. Se incluyo en los terminos de referencia informacion de la planilla mensual y anual segun importes salariales
12. Se enumero correctamente los numerales de los terminos de referencia ya que no guarda un correlativo.
13. Se viso la trama de personal por la Oficina de Recursos Humanos
14. No preciso dicha informacion, en coordinacion con el broker, respecto a la discapacidad , considerando que la cobertura cubre ante algun accidente de trabajo.
15. Se aclaro la obligacion de pago se realizara de forma mensual.
16. Se preciso el plazo de entrega de las polizas ,endosos ,certificaciones, constancias ,entre otros
17. Se preciso el plazo de ejecucion de la prestacion del servicio
18. Se suprimio de los terminos de referencia el punto de emision de adicionales , ya que la normativa ya cotempla los supuestos de aplicacion
19. El area usuaria preciso que el reporte de siniestralidad debe contener la fecha de siniestro
20. Se preciso el plazo y horas para las capacitaciones segun la ley de seguridad y salud en el trabajo
21. Se preciso los requisitos de calificacion de acuerdo al tipo a contratar SCTR salud y Pension

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1,2	Se adjunto modificatoria de los terminos de referencia, siendo la SEGUNDA VERSION en virtud a la adecuacion de las observaciones formuladas al requerimiento
1,2	Se adjunto modificatoria de los terminos de referencia, siendo la TERCERA VERSION en relacion a la modificacion de cantidades del personal en el requerimiento
1,2	Se adjunto modificatoria de los terminos de referencia, siendo la CUARTA VERSION en virtud a la consulta del corredor de seguros sobre la correccion de datos y cantidad de la trama del personal del requerimiento



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
1	Mediante Adjudicación Simplificada N° 033-2024-MPC/CS se dio inicio al procedimiento de selección para la CONTRATACIÓN DE SERVICIO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SALUD Y PENSIÓN) PARA LOS COLABORADORES DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO; el mismo que se efectuó por relación de ítem's, quedando DESIERTO el ítem N° 1 SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO -SALUD; requerimiento actual que motiva su convocatoria a través de una Adjudicación Simplificada en mérito a lo estipulado en el numeral 65.3 del art. 65° en concordancia con el numeral 42.4 del art. 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, adjuntando el TDR considerando solo el ítem Salud.								
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL									
3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS									
3.1.1									
DEL PROVEEDOR									
N° Ítem		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
DE LA ENTIDAD									
N° Ítem		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA									
MONEDA		Nuevos Soles		Dólares		Otro:		Señalar otra moneda	
MONTO									
En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.									
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO									
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		29/08/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			9/10/2024		
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		X		NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.									
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)				SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.									
4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.									
4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
5.									
 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO OFICINA DE LOGÍSTICA  MARISELA MILAGROS CACEDA CUYA ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.									