

REQUERIMIENTO

SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) – PENSIÓN Y SALUD PARA LAS/OS SERVIDORES/AS DE LA OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL QUE, EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES, REALIZAN ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO A NIVEL NACIONAL 2025-2026.

3.1. FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN

La presente contratación tiene como finalidad brindar la cobertura del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) - Pensión y Salud para las/os servidoras/es que, en el ejercicio de sus funciones, realizan actividades consideradas de alto riesgo, conforme a lo establecido en el Anexo 5 del Reglamento de la Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 009-97-SA y su norma técnica, aprobada mediante Decreto Supremo N° 003-98-SA.

3.2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL REQUERIMIENTO

El servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) – Pensión y Salud para las/os servidores/as de la Oficina de Normalización Previsional que, en el ejercicio de sus funciones, realizan actividades de alto riesgo a nivel nacional, bajo el siguiente detalle:

ITEM	OBJETO	CANTIDAD REFERENCIAL DE TRABAJADORES	PLANILLA ESTIMADA MENSUAL	PLANILLA PROYECTADA POR 486 DÍAS CALENDARIO (16 MESES)
1	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Pensión	182	S/ 666,452.94	S/ 10,663,247.04
2	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo - Salud	182	S/ 666,452.94	S/ 10,663,247.04

3.3. CONDICIONES DE CONTRATACIÓN

a. MODALIDAD DE PAGO (ÍTEM 1 Y 2)

El contrato se rige por la modalidad de precios unitarios, de conformidad con el artículo 130 del Reglamento.

b. SISTEMA DE ENTREGA (ÍTEM 1 Y 2)

No aplica

c. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO (ÍTEM 1 Y 2)

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestan en el plazo de 486 días calendarios posterior a la culminación de la contratación vigente¹ o hasta agotar el monto contractual, lo que ocurra primero, a partir de la fecha establecida en el contrato, en concordancia con lo establecido en la estrategia de contratación.

d. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIO (ÍTEM 1 Y 2)

¹ La contratación vigente de seguro SCTR Salud culmina el 31 de agosto de 2025 y SCTR Pensión culmina el 31 de agosto de 2025.

El servicio se presta a las/os servidoras/es de los regímenes SERVIR, CAP y CAS coberturados a nivel nacional.

La cobertura del seguro se brindará en las sedes de la Oficina de Normalización Previsional a nivel nacional, u otras instituciones o entidades a los que haya sido destacado el personal asegurado para el desarrollo de sus actividades.

La cobertura también considerará los traslados de los trabajadores fuera del centro laboral y de las horas de trabajo siempre que la Entidad así lo ordene (en comisión de servicios).

e. PENALIDADES (ÍTEM 1 Y 2)

PENALIDAD POR MORA:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la entidad contratante le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso que le sea imputable, de conformidad con el artículo 120 del Reglamento.

f. SUBCONTRATACIÓN (ÍTEM 1 Y 2)

Se encuentra prohibida la subcontratación de las prestaciones objeto del contrato.

g. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES (ÍTEM 1 Y 2)

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación, cuando se haya pactado y arbitraje.

Para el arbitraje, el postor ganador de la buena pro selecciona a una de las siguientes Instituciones Arbitrales para administrar el arbitraje:

1. Centro de Análisis y Resolución de Conflictos de la Pontificia Unidad Católica del Perú.
2. Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio de Lima.

3.4. TÉRMINOS DE REFERENCIA

3.4.1 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA AL SERVICIO

El servicio solicitado se encuentra vinculado a la actividad del POI: AOI00005500703 Implementación del Plan Anual de Seguridad y Salud en el trabajo.

3.4.2 OBJETIVO DEL SERVICIO

Contratar los servicios de una Aseguradora y/o Entidad Prestadora de salud y/o Entidad Estatal autorizada a brindar el servicio de seguro, que garantice la cobertura a través de la Póliza de SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SCTR, PENSIÓN y SALUD para el personal de la Oficina de Normalización Previsional que realiza labores de riesgo.

3.4.3 ÁREA USUARIA

Oficina de Recursos Humanos

3.4.4 BASE LEGAL

- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y modificatorias.
- Decreto Supremo N° 005-2012 TR, Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y modificatorias.

- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Decreto Supremo N° 009-97-SA, Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en la Salud.
- Decreto Supremo N° 003-98-SA, que aprueba las Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.
- Decreto Supremo N° 008-2022-SA, el cual modifica y aumenta las actividades comprendidas en el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (actividades de alto riesgo) del Anexo 5 de la Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.

3.4.5 CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO

ÍTEM 1: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO-PENSION (D.S. °003-98-SA)

La cobertura del servicio comprende:

COBERTURAS

De acuerdo con el Decreto Supremo N° 003-98-SA, la remuneración máximo asegurable varía trimestralmente, de acuerdo con lo indicado por Superintendencia de Banca y Seguros y AFP.

- Pensión de Invalidez: Pensiones de Invalidez al asegurado a consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, según el grado de incapacidad del Asegurado.
- Invalidez Parcial Permanente debe ser inferior al 50% pero igual o superior al 20%.
- Invalidez Total Permanente.
- Invalidez Parcial Permanente inferior al 50%.
- Pensión de Sobrevivencia por muerte del asegurado.
- Gastos de Sepelio por accidentes de trabajo o enfermedad ocupacional.
- Las coberturas se darán a consecuencia de un accidente de trabajo, o a consecuencia de una enfermedad ocupacional.

“Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N°003-98-SA artículo 18”.

CONDICIONES

- Normas Legales sobre el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensiones.
- La comunicación de un siniestro (accidente de trabajo o enfermedad profesional) cubierta por el SCTR se encuentra normada en los artículos 25.2 y 25.3 del Decreto Supremo N°003-98-SA, los cuales precisan:
 - 25.2 LA ENTIDAD EMPLEADORA comunicará por escrito a LA ASEGURADORA, dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, la ocurrencia de todo accidente de trabajo, dé o no lugar a una reclamación bajo la cobertura de Invalidez y Sepelio por trabajo de riesgo, el cual contendrá necesariamente información sobre la fecha y hora del accidente; el nombre, apellidos, edad, domicilio y labor desempeñada por el ASEGURADO que ha sufrido el accidente; el lugar y circunstancia en que éste ocurrió, así como el nombre y domicilio de los testigos.
 - 25.3 En caso de enfermedad profesional, "LA ENTIDAD EMPLEADORA" comunicará por escrito dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, el diagnóstico de la enfermedad profesional o la ocurrencia que la evidencie, lo que ocurra primero.

CONDICIONES ESPECIALES

- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrara gozando de alguna pensión o debe cobrar la indemnización por un siniestro ocurrido durante la vigencia, no se establecerán límites de fecha para el pago.
- El CONTRATISTA se compromete a la entrega semestral o cuando LA ENTIDAD EMPLEADORA lo requiera el reporte de siniestralidad, considerando el detalle de siniestros (proveedor, importe de atención, diagnóstico y fecha de atención), la información se deberá enviar en formato Excel.

BENEFICIARIOS

- Beneficiarios serán los acreditados de acuerdo con el DS 003-98-SA.

INFORMACION ADICIONAL

- Los servidores en régimen laboral régimen SERVIR: 108 (12 remuneraciones y 02 gratificaciones).
- Los servidores en régimen laboral régimen CAP: 05 (12 remuneraciones y 02 gratificaciones).
- Los servidores en régimen laboral CAS: 69 (12 remuneraciones 2 aguinaldos de S/ 300.00 en julio y diciembre).
- La planilla declarada del régimen SERVIR el último mes – mayo 2025: S/ S/ 412,742.28
- La planilla declarada del régimen CAP el último mes – mayo 2025: S/ 26,555.55
- La planilla declarada del régimen CAS el último mes – mayo 2025: S/ S/ 227,155.11
- No se cuenta con servidores que actualmente se encuentren percibiendo subsidios mayores a 90 días.
- Actividades por realizar:

Cantidad de Servidores	CIU	Actividad de Alto Riesgo
11 servidores	3312	Reparación de máquinas y equipos de oficina, excepto computadoras y equipos periféricos.
08 servidores	4922	Otras actividades de transporte por vía terrestre.
82 servidores	5224	Manipulación de la carga.
81 servidores	8413	Regulación y facilitación de la actividad económica (inspectores auxiliares, inspectores de trabajo y supervisores -inspectores de trabajo).

SISTEMA DE LIQUIDACIÓN DE PRIMA:

Las declaraciones se realizarán los últimos días del mes anterior para la emisión de constancias y facturación (modalidad mes adelantado), la Entidad se compromete a brindar información mensual y así la aseguradora cuente con la información de asegurados al día. La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista de manera mensual previa a la conformidad del área usuaria.

PROCEDIMIENTO PARA LA EMISIÓN DE PÓLIZAS

LA ENTIDAD designará a una persona encargada de realizar las coordinaciones necesarias con EL CONTRATISTA de acuerdo con el siguiente procedimiento:

- Se define como entregable a la Constancia de la Póliza mensual del SCTR.
- Para todas las solicitudes de emisión de pólizas mensual, la Oficina de Recursos Humanos de LA ENTIDAD enviará a EL CONTRATISTA la matriz de la relación de las/os servidoras/es que requieren de cobertura del SCTR mediante correo electrónico.

- Para la entrega de la constancia de la póliza mensual, EL CONTRATISTA tendrá el plazo de tres (3) días hábiles, computado a partir del día siguiente de remitido el correo por parte de la Oficina de Recursos Humanos de LA ENTIDAD
- La póliza deberá ser remitida de manera virtual, mediante la Mesa de Partes Digital de la ONP en la dirección URL: <https://facilita.gob.pe/t/2861> dirigida a la Oficina de Recursos Humanos y simultáneamente será enviada por correo electrónico a la persona encargada por LA ENTIDAD de realizar las coordinaciones con EL CONTRATISTA.

ITEM 2: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (D.S. N° 003-98-SA)

La cobertura del servicio comprende:

CONSIDERACIONES

- **ACCIDENTE DE TRABAJO**

Es toda lesión orgánica o perturbación funcional causada en el centro de trabajo o con ocasión del trabajo, por acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona del trabajador o debida al esfuerzo de este.

- **ENFERMEDAD PROFESIONAL**

Es toda enfermedad permanente o temporal que sobreviene al trabajador como consecuencia directa de la clase de trabajo que desempeña o del medio en que se ha visto obligado a trabajar.

COBERTURAS

- Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la entidad empleadora y a los asegurados.
- Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica, cualquiera fuere su nivel de complejidad, hasta la recuperación total del asegurado, o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.
- El asegurado conserva su derecho a ser atendido por el Seguro Social en Salud con posterioridad al alta o a la declaración de la invalidez permanente, de acuerdo con el Artículo 7° del Decreto Supremo N° 009-97-SA
- Rehabilitación y readaptación laboral al asegurado inválido bajo este seguro.
- Aparatos de prótesis y ortopédicos necesarios para el asegurado inválido bajo este seguro.
- Todas las prestaciones se otorgan en las clínicas o establecimientos que constituyan infraestructura propia o de terceros. Respecto al traslado del asegurado accidentado, se procederá conforme al artículo 17 del D.S.003-98SA.
- Traslado en ambulancias entre las redes de clínicas que se encuentren afiliadas al postor, en provincias la cobertura será de evacuación a Lima, de acuerdo con el cuadro clínico que presenten los pacientes y a la capacidad resolutive.

“Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N°003-98-SA artículo 18”.

CONDICIONES

- Normas Legales sobre el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo– Salud.
- La comunicación de un siniestro (accidente de trabajo o enfermedad profesional) cubierta por el SCTR se encuentra normada en los artículos 25.2 y 25.3 del Decreto Supremo N°003-98-SA, los cuales precisan:

- 25.2 LA ENTIDAD EMPLEADORA comunicará por escrito a LA ASEGURADORA, dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, la ocurrencia de todo accidente de trabajo, dé o no lugar a una reclamación bajo la cobertura de Invalidez y Sepelio por trabajo de riesgo, el cual contendrá necesariamente información sobre la fecha y hora del accidente; el nombre, apellidos, edad, domicilio y labor desempeñada por el ASEGURADO que ha sufrido el accidente; el lugar y circunstancia en que éste ocurrió, así como el nombre y domicilio de los testigos.
- 25.3 En caso de enfermedad profesional, "LA ENTIDAD EMPLEADORA" comunicará por escrito dentro del plazo de 48 horas, o en un término mayor que sea razonable atendiendo a las circunstancias, el diagnóstico de la enfermedad profesional o la ocurrencia que la evidencie, lo que ocurra primero.

CONDICIONES ESPECIALES

- Las atenciones de emergencia tendrán un periodo de espera mínima para la atención de 72 horas (comisionados en lugares inhóspitos).
- Si al momento del vencimiento de la póliza algún asegurado se encontrará en alguna clínica, hospital o similares, o siguiendo un tratamiento ambulatorio o de rehabilitación a raíz de un siniestro ocurrido durante la vigencia, la entidad prestadora de Salud deberá continuar brindando la atención a aquellos tratamientos que se encuentren en curso hasta el alta del paciente o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.
- El CONTRATISTA se compromete a la entrega semestral de siniestralidad, considerando el detalle de siniestros (proveedor, importe de atención, diagnóstico y fecha de liquidación o facturación) la información se deberá enviar en formato Excel.
- El CONTRATISTA deberá proporcionar a LA ENTIDAD su procedimiento de atenciones para la activación de la cobertura, el cual debe de contar con número de contacto disponible de manera permanente, asegurando un canal de comunicación activo en todo momento para la atención de siniestros. Este canal deberá operar las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Las cartas de garantías serán emitidas a las 24 horas de solicitadas, siempre y cuando la Compañía de Seguros cuente con la información necesaria para la evaluación.
- El plazo para el aviso de siniestro, conforme a la normativa vigente, es de hasta 48 horas contadas desde ocurrido el evento. En el caso de siniestros ocurridos en provincias, el plazo puede extenderse hasta un máximo de 72 horas.

BENEFICIARIOS

- Beneficiarios serán los acreditados de acuerdo con el DS 003-98-SA.

INFORMACION ADICIONAL

- Los servidores en régimen laboral régimen SERVIR: 108 (12 remuneraciones y 02 gratificaciones).
- Los servidores en régimen laboral régimen CAP: 05 (12 remuneraciones y 02 gratificaciones).
- Los servidores en régimen laboral CAS: 69 (12 remuneraciones 2 aguinaldos de S/ 300.00 en julio y diciembre).
- La planilla declarada del régimen SERVIR el último mes – mayo 2025: S/ 405,973.57
- La planilla declarada del régimen CAP el último mes – enero 2025: S/ 26,555.55
- La planilla declarada del régimen CAS el último mes – enero 2025: S/ S/ 227,155.11
- No se cuenta con servidores que actualmente se encuentren percibiendo subsidios mayores a 90 días.
- Actividades por realizar:

Cantidad de Servidores	CIU	Actividad de Alto Riesgo
11 servidores	3312	Reparación de máquinas y equipos de oficina, excepto computadoras y equipos periféricos.
08 servidores	4922	Otras actividades de transporte por vía terrestre.
82 servidores	5224	Manipulación de la carga.
81 servidores	8413	Regulación y facilitación de la actividad económica (inspectores auxiliares, inspectores de trabajo y supervisores -inspectores de trabajo).

SISTEMA DE LIQUIDACIÓN DE PRIMA:

- Las declaraciones se realizarán los últimos días del mes anterior para la emisión de constancias y facturación (modalidad mes adelantado), la Entidad se compromete a brindar información mensual y así la aseguradora cuente con la información de asegurados al día. La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista de manera mensual previa a la conformidad del área usuaria.

PROCEDIMIENTO PARA LA EMISIÓN DE PÓLIZAS

LA ENTIDAD designará a una persona encargada de realizar las coordinaciones necesarias con EL CONTRATISTA de acuerdo con el siguiente procedimiento:

- Se define como entregable a la Constancia de la Póliza mensual del SCTR.
- Para todas las solicitudes de emisión de pólizas mensual, la Oficina de Recursos Humanos de LA ENTIDAD enviará a EL CONTRATISTA la matriz de la relación de las/os servidoras/es que requieren de cobertura del SCTR mediante correo electrónico.
- Para la entrega de la constancia de la póliza mensual, EL CONTRATISTA tendrá el plazo de tres (3) días hábiles, computado a partir del día siguiente de remitido el correo por parte de la Oficina de Recursos Humanos de LA ENTIDAD
- La póliza deberá ser remitida de manera virtual, mediante la Mesa de Partes Digital de la ONP en la dirección URL: <https://facilita.gob.pe/t/2861> dirigida a la Oficina de Recursos Humanos y simultáneamente será enviada por correo electrónico a la persona encargada por LA ENTIDAD de realizar las coordinaciones con EL CONTRATISTA.

3.4.6 RECURSOS DEL PROVEEDOR

3.4.6.1 PERSONAL CLAVE (ÍTEM 1 Y 2)

Para el presente servicio el contratista debe contar con un personal clave denominado "EJECUTIVO/A DE CUENTA DE SCTR", el mismo que tiene como actividades:

- Consolidar la relación de servidoras/es que serán cubiertas/os con el SCTR durante el periodo de vigencia mensual.
- Gestionar el envío de la constancia de cobertura mensual a través de la Mesa de Partes Digital de la ONP, en la dirección URL: <https://facilita.gob.pe/t/2861>, dirigida a la Oficina de Recursos Humanos, así como su remisión por correo electrónico a la persona designada por LA ENTIDAD para coordinar con EL CONTRATISTA.
- Atender las consultas relacionadas con la cobertura del SCTR que formule la ONP, a través de la persona encargada de la ORH.

3.4.7 ENTREGABLES (ÍTEM 1 Y 2)

El entregable mensual consta de la Constancia de póliza Mensual del SCTR.

La Constancia de Cobertura Mensual del SCTR deberá contener la siguiente información:

- Razón social del empleador
- RUC del empleador
- N° de póliza
- Vigencia (inicio y fin)
- Datos mínimos de los Beneficiario (Apellidos, Nombres, DNI/CE)

3.4.8 FORMA DE PAGO (ÍTEM 1 Y 2)

El pago se realiza de conformidad con lo establecido en el artículo 67 de la Ley.

La entidad contratante paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez días hábiles siguientes de otorgada la conformidad por parte del área usuaria y es prorrogable, previa justificación de la demora, por cinco días hábiles.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realiza, a quien corresponda, de acuerdo con lo que se indique en el contrato de consorcio.

La entidad contratante realiza el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en 16 armadas mensuales, en función al monto total de planilla de los servidores asegurados y la tasa ofertada.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la entidad contratante debe contar con la siguiente documentación:

- Documento en el que conste la conformidad de la prestación efectuada suscrita por el servidor responsable del área de Relaciones Laborales de la ORH
- Comprobante de pago.
- Constancia de póliza mensual del SCTR.

Salvo los documentos de conformidad, el contratista debe presentar la documentación restante través de la Mesa de Partes Digital de la ONP, en la dirección URL: <https://facilita.gob.pe/t/2861>, dirigida a la Oficina de Recursos Humanos.

3.4.9 DETALLE DE PRECIOS UNITARIOS

Para la presentación de ofertas, los postores deberán presentar el siguiente detalle:

ÍTEM 1:

	PLANILLA ESTIMADA MENSUAL (S/) (A)	TASA NETA (%) (B)	PRIMA NETA MENSUAL (C=AxB)	DERECHO DE EMISIÓN (D=Cx3%)	IGV (18 %) S/ (E=(C+D)x 18%)	PRIMA BRUTA MENSUAL S/ (F=C+D+E)	PRIMA BRUTA POR 16 MESES S/ (G=Fx16)
SCTR PENSIÓN	S/ 666,452.94						

ÍTEM 2:

	PLANILLA ESTIMADA MENSUAL (S/) (A)	TASA NETA (%) (B)	PRIMA NETA MENSUAL (C=AxB)	IGV (18 %) S/ (D=Cx18%)	PRIMA BRUTA MENSUAL S/ (E=C+D)	PRIMA BRUTA POR 16 MESES S/ (F=Ex16)
SCTR SALUD	S/ 666,452.94					

3.4.10 CONFORMIDAD DEL SERVICIO (ÍTEM 1 Y 2)

La conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 144 del Reglamento de la Ley 32069, Ley General de Contrataciones Públicas. La conformidad es otorgada por la Oficina de Recursos Humanos previo informe del/la Ejecutivo/a de Relaciones Laborales, en el plazo máximo de siete (7) días computados desde el día siguiente de recibido el entregable.

3.4.11 VICIOS OCULTOS (ÍTEM 1 Y 2)

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio por un plazo de un (1) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

3.4.12 POLÍTICA ANTISOBORNO (ÍTEM 1 Y 2)

Hacemos de conocimiento que la ONP, mediante Resolución Jefatural N°016- 2022- ONP/JF, aprobó la Política Antisoborno y Objetivos del Sistema de Gestión Antisoborno, la cual está disponible en el siguiente enlace: <https://www.gob.pe/institucion/onp/normas-legales/2721514-016-2022-onp-jf>

3.5. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

3.5.1 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN OBLIGATORIOS

A. CAPACIDAD LEGAL

Requisitos:

ÍTEM 1:

El postor debe contar con autorización de funcionamiento de Compañía de Seguros emitida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP (SBS).

ÍTEM 2:

El postor debe contar con el registro actualizado de Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud - IAFAS emitido por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) por prestar el servicio de Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

Acreditación:

ÍTEM 1:

Acreditar con copia del documento expedido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP (SBS) que acredite la vigencia de su autorización de funcionamiento como Compañía de Seguros, dichos requisitos no aplican para entidades públicas que por ley brindan el SCTR.

ÍTEM 1:

Acreditar con copia del documento expedido por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) que acredite la vigencia de su autorización de funcionamiento como Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud – IAFAS, dichos requisitos no aplican para entidades públicas que por ley brindan el SCTR.

Advertencia

En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

ÍTEM 1:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 50,000.00 (cincuenta mil 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

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/ 15,000.00 (quince mil 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa 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.

Se consideran servicios similares a la cobertura de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensión.

ÍTEM 2:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 100,000.00 (cien mil 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

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 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los quince (15) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa 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.

Se consideran servicios similares a la cobertura de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud.

Acreditación: (ÍTEM 1 Y 2)

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 constancia 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 pago², correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso el postor sustente su experiencia en la especialidad mediante contrataciones realizadas con privados³, para acreditarla debe presentar de forma obligatoria lo indicado en el numeral (ii) del presente párrafo; no es posible que acredite su experiencia únicamente con la presentación de contratos u órdenes de compra con conformidad o constancia de prestación.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 11** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los quince (15) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 14**.

Las personas jurídicas resultantes de un proceso de reorganización societaria no pueden acreditar como experiencia del postor en la especialidad que le hubiesen transmitido como parte de dicha reorganización las personas jurídicas sancionadas con inhabilitación vigente o definitiva.

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 11** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Advertencia

<i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que ejecutan conjuntamente el objeto del contrato.</i>
--

3.5.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN FACULTATIVOS

C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE (ÍTEM 1 Y 2)

Requisitos:

² El solo sello de cancelado en el comprobante de pago, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Es válido el sello colocado por el cliente del postor (sea utilizando el término “cancelado” o “pagado”).

³ Se entiende “privados” como aquellos que no son entidades contratantes.

El personal clave: EJECUTIVO/A DE CUENTA DE SCTR debe acreditar un (01) año en actividades relacionadas a la cobertura de Seguros como Ejecutivo de cuenta, Asesor de cuenta o Asistente de cuenta.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.

En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.

Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.

De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.

Importante para la entidad contratante
<ul style="list-style-type: none"><i>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores. Asimismo, los trabajos o prestaciones que se le requiera acreditar deben estar relacionados con la actividad específica que realizará durante la ejecución contractual.</i><i>Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</i>