

## PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

**Consulta:** Nro. 1

**Consulta/Observación:**

Corredor de Seguros Designado.-

Solicitamos al Comité de Selección se sirvan informar a los participantes si la Entidad cuenta, para el presente Procedimiento de Selección, con los servicios de un Corredor de Seguros. Agradeceremos proporcionar el nombre del Corredor de Seguros de corresponder.

**Acápite de las bases :** Sección: Especifico      **Numeral:** 1.2      **Literal:** no      **Página:** 14

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 2

Consulta/Observación:

Facultades de Representación del Corredor.-  
Considerando que la normativa de seguros otorga poderes de representación a los Corredores de Seguros, agradeceremos al Comité de Selección se sirvan confirmar si el Corredor de Seguros, nombrado por vuestra Entidad, se encuentra autorizado para recoger y entregar las diferentes Pólizas, endosos, documentación; etc., en su nombre y representación.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 1.2      Literal: no      Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el corredor de seguros designado sí esta facultado a recibir o recabar toda la documentación pertinente que sea remitida por la compañía de seguros.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que el corredor de seguros designado sí esta facultado a recibir o recabar toda la documentación pertinente que sea remitida por la compañía de seguros.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 3

Consulta/Observación:

SOBRE LA COMISIÓN DEL CORREDOR DE SEGUROS:

De acuerdo a lo establecido por el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, SOLO EN LOS CASOS DE CONTRATACIONES QUE INVOLUCREN LA CONTRATACIÓN DE SEGUROS PATRIMONIALES, procede que la Entidad pueda solicitar que la cotización de las aseguradoras contenga una estructura de costos que incluya la comisión del corredor de seguros, o convenir dicha comisión con el corredor de seguros nombrados. Por lo que, atendiendo que en el presente procedimiento de selección se ha convocado la contratación de un SEGURO PERSONAL, como lo constituye la contratación del SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO; solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, para la presente contratación y de corresponder, la determinación de la comisión por agenciamiento será conforme a lo establecido por los artículos 32 y 34 de la Resolución SBS N° 809-2019, Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores y Auxiliares de Seguros, al involucrar la presente contratación solamente la contratación de SEGUROS PERSONALES.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 1.2      Literal: no      Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 4

Consulta/Observación:

Sobre el Pago de Comisiones:  
Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que la forma de pago de la comisión al corredor de seguros designado será la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 5

Consulta/Observación:

Sobre la Forma de Pago de Comisiones:  
Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, en caso de cambio de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio; la comisión de agenciamiento, de encontrarse pendiente el pago, será abonada conforme a la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la entidad resulta ajena a dicha solicitud; sin embargo entiende que se debería considerar al corredor nombrado en el presente pliego de absolución de consultas y observaciones.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que la entidad resulta ajena a dicha solicitud; sin embargo entiende que se debería considerar al corredor nombrado en el presente pliego de absolución de consultas y observaciones.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 6

Consulta/Observación:

Sobre la Forma de Pago de Comisiones:  
Solicitamos al Comité de Selección se sirva confirmar que, en caso de cambio de corredor de seguros durante el presente procedimiento de selección o durante la ejecución del servicio; la comisión de agenciamiento, de encontrarse pendiente el pago, será abonada conforme a la política de pago de comisiones de la compañía de seguros ganadora de la Buena Pro.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la entidad resulta ajena a dicha solicitud; sin embargo entiende que se debería considerar al corredor nombrado en el presente pliego de absolución de consultas y observaciones.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que la entidad resulta ajena a dicha solicitud; sin embargo entiende que se debería considerar al corredor nombrado en el presente pliego de absolución de consultas y observaciones.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 7

Consulta/Observación:

Condicionado General y Cláusulas:  
Teniendo en consideración que cada Compañía de Seguros cuenta con sus propios condicionados generales y clausulas para diversos tipos de seguros, los mismos que han sido aprobados y revisados por la Superintendencia de Banca y Seguros, solicitamos al Comité se sirvan confirmar que el postor que obtenga la buena pro anexará en las pólizas su respectivo condicionado general y clausulas Adicionales a las coberturas señaladas en los Términos de Referencia.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 8

Consulta/Observación:

Horario de Atención Mesa Partes Entidad:  
Solicitamos al Comité de Selección se sirvan proporcionar la dirección de la mesa de partes de vuestra Entidad, asimismo, el horario de atención. De la misma forma agradeceremos se sirvan brindar la dirección electrónica de la mesa de partes virtual de la Entidad.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma dirección electrónica de mesa de partes virtual:  
mesadeparteshvirtual@sisol.gob.pe"

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma dirección electrónica de mesa de partes virtual:  
mesadeparteshvirtual@sisol.gob.pe"



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 9

Consulta/Observación:

Siniestralidad Detallada:

Agradeceremos al Comité de Selección se sirvan proporcionar a los participantes la siniestralidad detallada de los últimos CINCO (5) AÑOS, incluyendo aquellos siniestros absorbidos por el deducible. Agradeceremos que la información a ser proporcionada contenga, como mínimo, los siguientes datos:

- a) Tipo de siniestro
- b) Fecha de ocurrencia de este.
- c) Monto reclamado.
- d) Gastos no cubiertos.
- e) Deducible.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.2 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 10

Consulta/Observación:

DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar si bastará la sola presentación de la Declaración Jurada (Anexo N° 3) establecida en el inciso d) del Numeral 2.2.1.1., correspondiente al Contenido de las Propuestas de la Sección Específica de las Bases, Documentación de presentación obligatoria, o si será necesario que lo declarado se encuentre respaldado con la presentación de algún otro documento.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 2.2.1.1      Literal: d)      Página: 15

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

**Observación: Nro. 11**

**Consulta/Observación:**

**REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO:**

Observamos el presente numeral, en el extremo que no se requiere para el presente procedimiento convocado bajo el sistema de a SUMA ALZADA, el DETALLE DE LOS PRECIOS UNITARIOS DEL PRECIO OFERTADO; inciso que necesariamente y por disposición de las Bases Estandarizadas deben figurar en estos procedimientos de selección.

Efectivamente, las Bases Estándar de Adjudicación Simplificada para la Contratación de Servicios en General, aprobadas mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD, modificadas hasta octubre de 2022 y de uso obligatorio para todos los procedimientos de selección convocados por la diferentes entidades del Estado, establecen en uno de los incisos del numeral correspondiente a los Requisitos para Perfeccionar el Contrato, que el adjudicatario de la Buena Pro debe presentar el Detalle de los Precios Unitarios del Precio Ofertado; cuya anotación a pie de página señala claramente: ¿INCLUIR SÓLO EN CASO DE LA CONTRATACIÓN BAJO EL SISTEMA A SUMA ALZADA¿, como lo constituye la presente convocatoria.

Por otro lado, consideramos que la Entidad debe conocer la composición de la oferta económica del ganador de la Buena Pro.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y comprender, dentro de la documentación correspondiente a los Requisitos para Perfeccionar el Contrato, el inciso correspondiente para el ¿Detalle de los Precios Unitarios del Precio Ofertado¿.

**Acápite de las bases :    Sección: Especifico          Numeral: 2.3                                  Literal: no                                  Página: 16**

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acoge la presente observación y se confirma que el inciso i) no será tomado en consideración por tratarse del sistema de contratación a PRECIOS UNITARIOS consignado en las Bases.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se acoge la presente observación y se confirma que el inciso i) no será tomado en consideración por tratarse del sistema de contratación a PRECIOS UNITARIOS consignado en las Bases.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 12

Consulta/Observación:

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:

Solicitamos al Comité de Selección, se sirva considerar, en base al principio de Eficiencia, que, la presentación de documentos de la presente contratación pueda realizarse por medios digitales; por lo que solicitamos se nos proporcione la dirección electrónica de la Mesa de Partes Virtual de la Entidad.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.4 Literal: no Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma dirección electrónica de mesa de partes virtual:  
mesadeparteshvirtual@sisol.gob.pe"

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma dirección electrónica de mesa de partes virtual:  
mesadeparteshvirtual@sisol.gob.pe"

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 13

Consulta/Observación:

PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:

En lo relativo al acto mismo del perfeccionamiento del contrato; solicitamos al Comité de Selección, se sirva admitir que el perfeccionamiento del contrato pueda ser realizado mediante la suscripción del mismo pueda realizarse mediante Firmas Digitales debidamente autorizadas y permitidas por Ley.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: 2.4      Literal: no      Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que para el perfeccionamiento del contrato se aceptaran la firma digital conforme a ley

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se precisa que para el perfeccionamiento del contrato se aceptaran la firma digital conforme a ley

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

**Observación: Nro. 14**

**Consulta/Observación:**

**EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:**

Observamos los servicios considerados como SIMILARES para la acreditación de la Experiencia del Postor en la Especialidad para el presente procedimiento de selección que, como recordamos, se ha convocado para la contratación del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo ¿ Salud. Los servicios de seguros de vida, accidentes personales y seguro de asistencia médica NO PUEDEN SER PRESTADOS POR UNA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD, LOS SERVICIOS CONSIDERADOS COMO SIMILARES SÓLO PUEDEN SER PRESTADOS POR UNA COMPAÑÍA DE SEGUROS Y NO POR UNA ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD.

Las Entidades Prestadoras de Salud, no prestan servicios de seguros que se encuentran bajo la supervisión de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP; el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo ¿ Salud fue creado mediante el Decreto Supremo N° 009-97-SA ¿Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social¿ y otorga cobertura de salud por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales a los trabajadores, empleados y obreros que laboran en centros de trabajo de alto riesgo; las Entidades Prestadoras de Salud se encuentran bajo la supervisión de la Superintendencia Nacional de Salud ¿ SUSALUD.

Por lo que solicitamos al Comité de Selección se sirva acoger la presente observación y se sirva considerar como servicios similares para la presente convocatoria, a los diferentes servicios de salud prestados por las Entidades Prestadoras de Salud.

**Acápite de las bases :    Sección: Especifico          Numeral: 3.2                          Literal: B                          Página: 28**

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se acoge la presente observación y se confirma que se modificará la solicitud de acreditación de experiencia a fin de que se consideren como SIMILARES los servicios de salud prestados por las Entidades Prestadoras de Salud.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se acoge la presente observación y se confirma que se modificará la solicitud de acreditación de experiencia a fin de que se consideren como SIMILARES los servicios de salud prestados por las Entidades Prestadoras de Salud.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 15

Consulta/Observación:

PROFORMA DEL CONTRATO:

Solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar que la Proforma de Contrato consignada en el Capítulo V de las Bases, será el tenor del contrato definitivo a ser suscrito por el ganador de la Buena Pro, con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección, conforme a lo establecido por el Art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado. Se hace necesaria esta precisión por cuanto se ha dado el caso, en otras Entidades del Estado, que han variado el tenor de la Proforma del Contrato al momento de la suscripción de este; incorporando nuevas condiciones, penalidades u obligaciones diferentes a las consignadas en la Proforma de Contrato y que no se encontraban consideradas en las Bases Integradas ni fueron puestas en conocimiento de los postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico      Numeral: V      Literal: no      Página: 30

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

**Observación: Nro. 16**

**Consulta/Observación:**

Proforma del Contrato:

Notamos que en la Proforma de Contrato se ha omitido, en el correlativo de la Proforma de Contrato, la cláusula Octava; por lo que solicitamos al comité de selección se sirva considerar en la Proforma de Contrato, dentro del correlativo del clausulado, la Cláusula Octava.

**Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: V    Literal: no    Página: 32**

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que lo observado será corregido en la integración de bases.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se confirma que lo observado será corregido en la integración de bases.



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	10:25:45

Consulta: Nro. 17

Consulta/Observación:

ANEXO N° 3:

En lo relativo a la nota consignada en la parte final del Anexo N° 03, la misma que señala:

¿Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.¿

Agradeceremos se sirvan especificar qué otros documentos, aparte de los requeridos por el Numeral 2.2.1.1 de la Sección Específica de las Bases, son requeridos adicionalmente para la presentación del expediente técnico, en todo caso, se sirva aclarar la mencionada nota precisando que no se presentará documentación adicional a la señalada por el Numeral 2.2.1.1.

Acápite de las bases : Sección: Anexos Numeral: 3 Literal: no Página: 40

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 18

Consulta/Observación:

En caso cuenten con asesor/corredor de seguros, solicitamos nos proporcionen el nombre e informen si han acordado el porcentaje de comisión con dicho corredor, según lo dispuesto en el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Es importante que tengan en cuenta que si la Entidad no señala ese porcentaje o importe, Mapfre Perú, dentro de los alcances del artículo 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, pagará la comisión que negociemos con dicho corredor. En cualquier caso, les solicitamos nos confirmen si debemos incluir la comisión del corredor como parte de la oferta económica que presentemos en el presente procedimiento.

Acápíte de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que la carta de nombramiento será incluida como anexo en la Integración de Bases.  
Por otro lado, se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que la carta de nombramiento será incluida como anexo en la Integración de Bases.  
Por otro lado, se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 19

Consulta/Observación:

"En caso de existir un porcentaje o monto fijo de comisión contemplado a favor del asesor/corredor, solicitamos al Comité de Selección se sirva precisar lo siguiente:

1. ¿Se paga el íntegro de la comisión únicamente al asesor/corredor nombrado desde la fecha de convocatoria hasta la fecha de otorgamiento de la buena pro?
2. De darse un cambio de asesor/corredor durante el periodo de tiempo mencionado en el punto 1 precedente:
- a. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de la convocatoria?
  - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión al que tuvo nombramiento vigente a la fecha de otorgamiento de la buena pro?
  - c. ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar.
3. De existir cambio de asesor/corredor, luego del otorgamiento de la buena pro, pero antes de la suscripción del contrato:
- a. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien (es) tuvo nombramiento vigente hasta antes de la suscripción del contrato conforme a las respuestas dadas a la pregunta 2 anterior?
  - b. ¿Se paga el íntegro de la comisión a quien tuvo nombramiento vigente a la fecha de suscripción del contrato?
  - c. ¿Se divide la comisión entre los distintos corredores/asesores? De ser afirmativa la respuesta, por favor indicar la metodología de cálculo a aplicar."

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 0 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la entidad resulta ajena a dicha solicitud; sin embargo entiende que se debería considerar en el total al corredor nombrado en el presente pliego de absoluciónde consultas y observaciones.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que la entidad resulta ajena a dicha solicitud; sin embargo entiende que se debería considerar en el total al corredor nombrado en el presente pliego de absoluciónde consultas y observaciones.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 20

Consulta/Observación:

En caso que para este proceso de selección la Entidad cuente con asesor/corredor de seguros. Solicitamos nos remitan la carta de nombramiento del corredor designado, incluyendo la comisión que hubiera acordado con el dicho corredor, a la luz de lo dispuesto por el artículo 33 del Reglamento de la Ley de Contrataciones. Cabe mencionar que en caso no nos señalen este porcentaje o importe, MAPFRE PERÚ, dentro de los alcances del art. 34 del Reglamento de Supervisión y Control de los Corredores, Auxiliares de Seguros, pagará la comisión que negociemos con tal corredor. En cualquier caso, les solicitamos nos confirmen si debemos incluir la comisión del correo como parte de la oferta económica que presentemos en el presente proceso.

Acápíte de las bases : Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que la carta de nombramiento será incluida como anexo en la Integración de Bases.  
Por otro lado, se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que la carta de nombramiento será incluida como anexo en la Integración de Bases.  
Por otro lado, se confirma que el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 21

Consulta/Observación:

Formulamos consulta para que precisen si, de acuerdo con sus normas internas, es posible que un postor pueda participar en su concurso, estando sujeto a cobranzas coactivas?

Acápíte de las bases : Sección: General      Numeral: 0      Literal: no      Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que dicho supuesto para el presente procedimiento de selección no configura una limitación para que un postor pueda participar y presentar su oferta.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que dicho supuesto para el presente procedimiento de selección no configura una limitación para que un postor pueda participar y presentar su oferta.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 22

Consulta/Observación:

Teniendo en consideración que el presente proceso de selección implica la contratación de seguros, es necesario que se establezca en las bases que las normas y disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP se aplicarán complementariamente; siendo la norma prioritaria la Ley 29946 ¿ Ley del Contrato de Seguro en vigencia.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 1.10 Literal: no Página: 14

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que lo solicitado se consignará en el numeral 1.10 BASE LEGAL de las Bases Integradas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que lo solicitado se consignará en el numeral 1.10 BASE LEGAL de las Bases Integradas.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 23

Consulta/Observación:

"El numeral 2.2 de la Bases (2.2.1.1. Contenido de las Ofertas) establece que la oferta contendrá la documentación señalada, de manera obligatoria. Respecto a la presentación de documentos y la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma de los documentos señalados para la admisión de ofertas."

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: no Página: 15

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que para la presentación de documentos se aceptara la firma Digital de acuerdo a Ley

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se precisa que para la presentación de documentos se aceptara la firma Digital de acuerdo a Ley

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 24

Consulta/Observación:

Sírvanse aclarar si bastará la presentación del Anexo N° 3, no siendo necesario incluir en la propuesta los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1. del Capítulo III.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: d Página: 15

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 25

Consulta/Observación:

"Con respecto al último párrafo del literal g) del numeral 2.2.1.1 señalan que El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

Siendo el sistema de contratación A SUMA ALZADA, de conformidad con el art. 35 del Reglamento de la Ley 30225, el postor debe formular su oferta por un monto fijo integral y por un determinado plazo de ejecución, por lo que les agradeceremos se sirvan confirmar y precisar que los postores sólo presentarán en sus propuestas económicas el monto total de las mismas."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 2.2.1.1 Literal: g Página: 16

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que al tratarse de un proceso bajo el sistema de contratación de SUMA ALZADA los postores deberán presentar en sus propuestas económicas el monto total.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que al tratarse de un proceso bajo el sistema de contratación de SUMA ALZADA los postores deberán presentar en sus propuestas económicas el monto total.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 26

Consulta/Observación:

"El numeral 2.4 de la Bases (Perfeccionamiento del Contrato) establece que el contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene.

Respecto a la firma del Representante Legal en base a lo contemplado en el Decreto Legislativo 1412 (Ley del Gobierno Digital) la finalidad del Estado es integrar de manera intensiva las tecnologías digitales para la prestación de servicios digitales en condiciones seguras, confiables, transparentes, interoperables en un entorno de gobierno digital. Asimismo, Las firmas digitales han sido materia de aprobación por la Ley 27269 del 26 de mayo del 2000, modificada por la Ley 27310 y reglamentada por el D.S. 052-2008-PCM, actualmente vigente.

El artículo 1ero de esta Ley regula el uso de la firma digital y le otorga la misma validez y eficacia jurídica que una firma manuscrita, ya sea que provenga de una persona natural o del Representante acreditado de una persona jurídica, siempre que se posea el certificado digital emitido por una entidad de certificación.

En términos generales, la firma digital puede ser usada para presentar y responder solicitudes, suscribir cartas y comunicaciones, así como suscribir contratos y/o documentos que contienen obligaciones y derechos recíprocos que requieren aceptaciones mutuas, se precisa que ambas partes posean la capacidad legal de utilizar firmas digitales autorizadas por los certificados respectivos.

Solicitamos se nos señale si es posible utilizar firma digital de nuestros Representantes Legales para la suscripción y firma del contrato."

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 2.4 Literal: no Página: 17

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que para la presentación de documentos se aceptara la firma Digital de acuerdo a Ley

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se precisa que para la presentación de documentos se aceptara la firma Digital de acuerdo a Ley

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 27

Consulta/Observación:

Las garantías de fiel cumplimiento del contrato de bienes, servicios en general y consultoría en general se extinguen cuando la entidad otorga la conformidad del servicio sin observaciones?

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

se precisa que las garantías de fiel cumplimiento se entregan a la culminacion del contrato previa conformidad del servicio

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

se precisa que las garantías de fiel cumplimiento se entregan a la culminacion del contrato previa conformidad del servicio

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 28

Consulta/Observación:

Después de la conformidad se emite la constancia de la prestación y se procede a pagar al contratista. Una vez hecho el pago se culmina el contrato ¿Cuándo debe devolverse al contratista las garantías?

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

A la culminacion del Contrato previa conformidad del area usuaria

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

A la culminacion del Contrato previa conformidad del area usuaria

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 29

Consulta/Observación:

La entidad puede retener la garantía después de culminado el contrato y exigir renovaciones a posteriori?

Acápite de las bases : Sección: General Numeral: 3.1 Literal: TDR Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Si el caso lo amerita en un Contrato Complementario

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Si el caso lo amerita en un Contrato Complementario

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 30

Consulta/Observación:  
Solicitamos al Comité de Selección señale si es posible la utilización de pólizas digitales al postor ganador.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:  
Se confirma que las pólizas emitidas de manera física o digital deberán ser ingresadas por mesa de partes oficial de la entidad.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:  
Se confirma que las pólizas emitidas de manera física o digital deberán ser ingresadas por mesa de partes oficial de la entidad.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 31

Consulta/Observación:

solicitamos que la remisión de los documentos que forman parte de la propuesta y/o del contrato, entre estos las pólizas digitales se efectúe mediante el uso del correo electrónico.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que las pólizas emitidas de manera física o digital deberán ser ingresadas por mesa de partes oficial de la entidad.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que las pólizas emitidas de manera física o digital deberán ser ingresadas por mesa de partes oficial de la entidad.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 32

Consulta/Observación:

Considerando que la aseguradora ganadora deberá emitir las pólizas, se solicita al Comité proporcionar los Términos de Referencia de las Bases Integradas en formato Word, las cuales servirán para la emisión de las pólizas.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que los documentos que forman parte de la propuesta solo podrán ser remitidos mediante la plataforma del SEACE.

Respecto a los documentos para la suscripción de contrato se deberá seguir con lo previsto en las Bases."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que los documentos que forman parte de la propuesta solo podrán ser remitidos mediante la plataforma del SEACE.

Respecto a los documentos para la suscripción de contrato se deberá seguir con lo previsto en las Bases."



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 33

Consulta/Observación:

Confirmar que la entidad ganadora de la buena pro ganadora, podrá anexar las clausulas generales de contratación y condicionados vigentes debidamente autorizados por la SBS.

Acápíte de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que el postor ganador de la buena pro podrá anexar su condicionado general y este será aplicable en tanto no se opongan a los Términos de Referencia adjudicados.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 34

Consulta/Observación:

Solicitamos se sirva confirmar el monto de planilla total con el que calcularemos la prima a presentar en nuestra oferta económica.

Acápíte de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que el monto total se obtiene de los Términos de Referencia.  
Planilla Total S/ 17,096,376.84"

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que el monto total se obtiene de los Términos de Referencia.  
Planilla Total S/ 17,096,376.84"

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 35

Consulta/Observación:

Solicitamos se sirvan proporcionar la relación de trabajadores donde se detalla los puestos de trabajo y que aparece en las bases, en archivo Excel.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 36

Consulta/Observación:

Solicitamos se sirvan enviar la siniestralidad de la cuenta de los últimos cinco años con la información de las primas, el monto de siniestros y el número de siniestros, por año en formato Excel u otro que permita el correcto análisis por parte de los postores y no se adjunte en formato PDF.

Acápite de las bases : Sección: General      Numeral: 3.1      Literal: TDR      Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

**Observación: Nro. 37**

**Consulta/Observación:**

"HABILITACION:

Observamos que como documento para acreditar la Habilitación, se considere el Certificado emitido por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.

Debido a que el objeto de contratación del presente concurso es SCTR SALUD, se tendría que contar con el certificado emitido por SUSALUD que es el ente que autoriza su funcionamiento para la actividad económica de prestación del SCTR Salud, en vista que las EPS no son autorizadas por la Superintendencia de Banca y Seguros.

Cabe señalar que el artículo 49 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado indica que dentro de la capacidad legal se incluye aquella documentación que acredite la representación y habilitación para llevar a cabo la actividad económica materia de contratación.

Por lo expuesto solicitamos que la habilitación se acredite de con la copia simple del Certificado de registro como EPS emitido por SUSALUD y se retire el certificado emitido por la SBS para evitar confusiones."

**Acápite de las bases :**    **Sección:** Especifico    **Numeral:** 3.2    **Literal:** A    **Página:** 28

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Art. 49 del Reglamento de la Ley 30225 LCE

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que solo se eliminará el requisito del Certificado de Registro EPS emitido por SUSALUD, el cual no corresponde para la contratación de SCTR Pensión.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se confirma que solo se eliminará el requisito del Certificado de Registro EPS emitido por SUSALUD, el cual no corresponde para la contratación de SCTR Pensión.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 38

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité especial se sirva precisar que la PROFORMA DE CONTRATO consignada en el Capítulo V de las bases, será el tenor del contrato definitivo a ser suscrito por el ganador de la buena pro, conforme a lo establecido por el art. 32º de la Ley de Contrataciones del Estado; con las inclusiones de los datos resultantes del presente proceso de selección. Se hace necesaria esta precisión por cuanto se ha dado el caso, en otras Entidades del Estado, que han variado el tenor de la proforma del contrato al momento de la suscripción del mismo; incorporando nuevas condiciones, penalidades u obligaciones diferentes a las consignadas en la proforma de contrato y que no se encontraban consideradas en las bases integradas ni fueron puestas en conocimiento de los postores.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: Proforma Página: 30

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que la proforma será el tenor definitivo y que solo se incluirá los datos del postor ganador de la buena pro.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 39

Consulta/Observación:

"Observamos CLAUSULA QUINTA y solicitamos al Comité se sirva consignar el plazo de prestación del servicio es en días calendarios, de conformidad con lo establecido en el artículo 143 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

De otro lado, sería recomendable indicar expresamente, de acuerdo a lo señalado en el artículo 49 de la Ley N°29946 (Ley del Contrato de Seguro) que la vigencia de la cobertura se inicia a las 12 horas del día en que se inicia la vigencia y termina a las 12 horas del último día de la vigencia, salvo pacto en contrario."

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: V Literal: Proforma Página: 31

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Art.143 del Reglamento LCE, Art.49 Ley 29946-Ley Contrato de Seguros

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que lo observado será corregido en la integración de bases.  
Plazo de 365 días calendario."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que lo observado será corregido en la integración de bases.  
Plazo de 365 días calendario."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

**Observación:** Nro. 40

**Consulta/Observación:**

"Observamos la CLÁUSULA NOVENA de la proforma del contrato ya que no se ha consignado qué área de la entidad será la responsable de otorgar la conformidad del servicio.

Por lo que solicitamos acoger nuestra observación y precisar qué área de su entidad será la responsable de brindar la conformidad al servicio."

**Acápíte de las bases :** Sección: Especifico      Numeral: V      Literal: Proforma      **Página:** 32

**Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):**

Art.168.1 del Reglamento LCE

**Análisis respecto de la consulta u observación:**

Se confirma que lo observado será corregido en la integración de bases.

**Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:**

Se confirma que lo observado será corregido en la integración de bases.



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20517182673	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	16:42:25

Consulta: Nro. 41

Consulta/Observación:

"En el ANEXO N° 3 al pie de la hoja hacen una acotación señalando lo siguiente:  
Adicionalmente, puede requerirse la presentación de documentación que acredite el cumplimiento de los términos de referencia conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.

Sírvanse señalar qué otros documentos consideran ustedes necesarios y obligatorios para este concurso, que los postores deberán presentar en forma obligatoria aparte de los indicados en el numeral 2.2.1.1, ya que es de suma importancia que los mencionen específicamente para evitar cualquier incumplimiento involuntario de parte de cualquier postor y que pueda significar la descalificación."

Acápites de las bases : Sección: Anexos Numeral: 3 Literal: no Página: 40

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que solo bastará la presentación del Anexo N° 03

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 42

Consulta/Observación:

Agradeceremos su apoyo para enviar la Planilla detallada con puestos laborales en Excel

Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: 3.1    Literal: no    **Página: 19**

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 43

Consulta/Observación:

Se requiere el reporte de siniestralidad SCTR Salud, debe ser de los últimos 5 años y con detalle de primas pagadas mensualizado. (Primas y siniestros pagados mes a mes por cinco años)

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 44

Consulta/Observación:

Se requiere el detalle de atenciones de siniestros de SCTR Salud. (Se refiere a las atenciones médicas por tipo de beneficio: ambulatorio, hospitalario, emergencias, etc. por SCTR Salud y con algún identificador por afiliado; además considerando por cada siniestro el nombre de la clínica, diagnóstico o CIE10, fecha de la ocurrencia, fecha de la liquidación, el cliente y el beneficio pagado o monto de beneficio pagado

Acápites de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 45

Consulta/Observación:

Enviar Excel con el monto de asegurados declarados mes a mes por los últimos 12 meses

Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: 3.1    Literal: no    **Página: 19**

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 46

Consulta/Observación:

Enviar Excel con las planillas declaradas de los últimos 12 meses

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 47

Consulta/Observación:

Enviar Excel con las primas pagadas de los últimos 12 meses

Acápite de las bases :    Sección: Especifico    Numeral: 3.1    Literal: no    Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 48

Consulta/Observación:

Indicar número de asegurados de su última vigencia renovada, indicar mes renovado y el año (declarado de la última vigencia)

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se adjunta a las Bases Integradas la información disponible.



Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 49

Consulta/Observación:

Indicar nombre de agente / Bróker y porcentaje de comisión ofrecido.

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Se confirma que respecto a la comisión el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que la entidad cuenta con los servicios de Jose Victor Torrejón Vega (REGISTRO S.B.S. N° 3752) como corredor de seguros.

Se confirma que respecto a la comisión el tema en consulta resulta ajeno a la entidad y deberá ser atendido unicamente por el corredor designado por la entidad y las políticas vigentes de la compañía de seguros ganadora de la buena pro."

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 50

Consulta/Observación:

Indicar si todo el personal profesional de la salud cuenta con la aplicación de mínimo 3 dosis completas de la Vacuna contra de la COVID19.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se precisa que si se aplico las tres ( 03) completas contra el COVID

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se precisa que si se aplico las tres ( 03) completas contra el COVID

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 51

Consulta/Observación:

Agradeceremos se sirvan a indicar el monto total de la planilla anual con la cual se realizará el cálculo para la presentación de ofertas

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

""Se confirma que el monto total se obtiene de los Términos de Referencia.  
Planilla Total S/ 17,096,376.84"

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

""Se confirma que el monto total se obtiene de los Términos de Referencia.  
Planilla Total S/ 17,096,376.84"

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 52

Consulta/Observación:

Agradeceremos se sirvan a indicar el monto de la planilla mensual que se considerará para el cálculo de la oferta

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

"Se confirma que el monto total se obtiene de los Términos de Referencia.  
Planilla Mensual S/ 1,424,698.07"

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

"Se confirma que el monto total se obtiene de los Términos de Referencia.  
Planilla Mensual S/ 1,424,698.07"  
Se confirma que se consideran 12 remuneraciones al año.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 53

Consulta/Observación:

Agradeceremos se sirvan a confirmar si el monto de la planilla mensual se multiplicará por 12 o 14 para realizar el cálculo de la oferta.

Acápíte de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que se consideran 12 remuneraciones al año.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que se consideran 12 remuneraciones al año.

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2024-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD

Ruc/código :	20431115825	Fecha de envío :	11/03/2024
Nombre o Razón social :	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Hora de envío :	17:09:15

Consulta: Nro. 54

Consulta/Observación:

Solicitamos al comité especial se sirva indicar cuál es la actividad de riesgo a los que están expuestos sus trabajadores (Empleados / Obreros) en sus funciones diarias

Acápite de las bases : Sección: Especifico Numeral: 3.1 Literal: no Página: 19

Artículo y norma que se vulnera (En el caso de Observaciones):

Análisis respecto de la consulta u observación:

Se confirma que la información solicitada se detalla desde la pagina 22 a la 27 de los Bases Administrativas.

Precisión de aquello que se incorporará en las bases a integrarse, de corresponder:

Se confirma que la información solicitada se detalla desde la pagina 22 a la 27 de los Bases Administrativas.