

Proceso	CONCURSO PUBLICO CP-003-2023-SAN GABÁN S.A. – Primera Convocatoria
Objeto	PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024
Acta	ACTO ADMISION Y SUBSANACION DE OFERTAS
Tipo de Comité	COMITÉ DE SELECCION

Siendo las 09:31 horas del 16 de agosto de 2023, se reunió el Comité de Selección designado mediante Resolución de Gerencia General N° GG-142-2023/SAN GABAN S.A., para llevar a cabo el procedimiento de selección derivado del requerimiento del Departamento de Gestión Humana; el mismo que está conformado de acuerdo con lo siguiente:

Presidente	Abad Eli Mamani Condori
1er Miembro	Hector Mercado Serruto
2do Miembro	Juan Carlos Huacasi Gonzales

La reunión fue convocada por el presidente con la finalidad de instalar el Comité de Selección y en cumplimiento del artículo 44° y 46° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

ACTUADOS:

Las siguientes empresas se encuentran registrados como participantes:

- RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS
- LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS S.A.A.
- PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
- MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
- SANITAS PERU S.A. – EPS

El Departamento de Logística, previa autorización del comité de selección realiza la descarga del portal del se@ce las ofertas de los siguientes postores:

- MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
- RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS

Luego de recibida la oferta, los integrantes del comité de selección procedieron a revisar la documentación de presentación obligatoria, obteniéndose lo siguiente:

- **MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS:** cumple con la presentación de la documentación obligatoria; sin embargo, se observa que los anexos N° 1, N° 2, N° 3, N° 8, N° 9 deben ser en el formato de las bases integradas y con firma de representante legal y el anexo N° 13 con firma de representante legal.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (*firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales*). Según lo establecido en el segundo párrafo del numeral 1.7. FORMA DE PRESENTACION DE OFERTAS de las bases integradas del procedimiento de selección.

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

*Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (**firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales**). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. **No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.** Las ofertas se presentan foliadas.*

Dicha omisión si se configura dentro de los supuestos del Art. 60 del reglamento de la ley de contrataciones del estado; por lo que se le otorga un plazo de dos (02) días hábiles para subsanarlo.

- **RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS:** cumple con la presentación de la documentación obligatoria; sin embargo, se observa que el anexo N° 2 debe ser en el formato de las bases integradas, también se observa que ambas firmas en este anexo son pegadas, y el anexo N° 3 debe ser en el formato de las bases integradas.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. **No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.** Las ofertas se presentan foliadas. Según lo establecido en el segundo párrafo del numeral 1.7. FORMA DE PRESENTACION DE OFERTAS de las bases integradas del procedimiento de selección.

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

*Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. **No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.** Las ofertas se presentan foliadas.*

Dicha omisión si se configura dentro de los supuestos del Art. 60 del reglamento de la ley de contrataciones del estado; por lo que se le otorga un plazo de dos (02) días hábiles para subsanarlo.

CONCLUSIÓN:

- El comité de selección de acuerdo con lo revisado, mediante las Carta San Gabán S.A. N° 001-2023-CP-003-2023-SAN GABAN S.A. 1ra. Conv. y Carta San Gabán S.A. N° 002-2023-CP-003-2023-SAN GABAN S.A. 1ra. Conv., otorga el Plazo de dos (02) días hábiles para la subsanación de documentos a los postores MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS y RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS.

- Asimismo, mediante correo se solicitará al área usuaria opinión técnica sobre las ofertas presentadas al procedimiento de selección.
- Suspender la etapa de Evaluación y Calificación del presente procedimiento de selección hasta que los postores hayan subsanado la documentación correspondiente o hasta que se haya cumplido el plazo otorgado.
- Siendo las 10:35 horas del mismo día se procedió a cerrar la presente acta, suscribiendo los miembros del Comité de Selección, en calidad de conforme.

Abad Eli Mamani Condori
Presidente

Hector Mercado Serruto
Primer Miembro

Juan Carlos Huacasi Gonzales
Segundo Miembro

Procedimiento	CONCURSO PUBLICO CP-003-2023-SAN GABÁN S.A. – Primera Convocatoria
Objeto	PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024
Acta	ACTO DE ADMISION, EVALUACION DE OFERTAS, CALIFICACION DE REQUISITOS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
Tipo de Comité	COMITÉ DE SELECCION

Siendo las 08:15 horas del 23 de agosto de 2023, se reunió el Comité de Selección designado mediante Resolución de Gerencia General N° GG-142-2023/SAN GABAN S.A., para llevar a cabo el procedimiento de selección derivado del requerimiento del Departamento de Gestión Humana; el mismo que está conformado de acuerdo con lo siguiente:

Presidente	Abad Eli Mamani Condori
1er Miembro	Hector Mercado Serruto
2do Miembro	Juan Carlos Huacasi Gonzales

La reunión fue convocada por el presidente con la finalidad de instalar el Comité de Selección y en cumplimiento del artículo 44° y 46° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

ACTUADOS:




Luego de que se diera el plazo de dos (02) días hábiles para subsanar su oferta a los postores MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS y RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS, mediante Carta San Gabán S.A. N° 001-2023-CP-003-2023-SAN GABAN S.A. 1ra. Conv. y Carta San Gabán S.A. N° 002-2023-CP-003-2023-SAN GABAN S.A. 1ra. Conv. respectivamente, de los cuales se obtuvo lo siguiente:

- **MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS:** De la plataforma se descargó el archivo.

Entidad convocante	EMPRESA DE GENERACION ELECTRICA SAN GABAN S.A.
Nomenclatura	CP-SM-3-2023-SAN GABAN S.A.-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024
Número de Contratación	EGE SAN GABAN-2023-524

Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	20418896915
Consortio	No
Nombre o razón social	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

[Registrar](#) [Regresar](#)

Nro.	Fecha de Notificación	Días para Subsanar	Estado Solicitud	Acta de Observación	Subsanado	Acciones
1	16/08/2023	2	Publicado	 (366444 KB)	Si	 

Y revisado los documentos, han sido subsanados lo solicitado (los anexos N° 1, N° 2, N° 3, N° 8, N° 9 y N° 13).

Por lo tanto, su oferta SI es admitida.

- **RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS:** Del reporte obtenido de la plataforma del SEACE, se verifica que el postor NO subsano su oferta.

Entidad convocante	EMPRESA DE GENERACION ELECTRICA SAN GABAN S.A.
Nomenclatura	CP-SM-3-2023-SAN GABAN S.A.-1
Nro. de convocatoria	1
Objeto de contratación	Servicio
Descripción del objeto	PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024
Número de Contratación	EGE SAN GABAN-2023-524

Datos del postor	
Tipo de Proveedor	Proveedor con RUC
RUC / Código	20100041953
Consortio	No
Nombre o razón social	RIMAC SEGUROS Y REASEGUROS

[Registrar](#) [Regresar](#)

Nro.	Fecha de Notificación	Días para Subsanar	Estado Solicitud	Acta de Observación	Subsanado	Acciones
1	16/08/2023	2	Publicado	 (364/25 KB)	No	  

1 registros encontrados, mostrando 1 registro(s), de 1 a 1. Página 1 / 1.

Por lo tanto, su oferta no es admitida.

Seguidamente los Integrantes del Comité de Selección, procedió con la evaluación de la oferta, según los factores de evaluación solicitado en las bases integradas de acuerdo con el cuadro adjunto al presente, obteniéndose el siguiente orden de prelación:

- **N° 1.- MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS:** Obtiene 100.00 puntos.

Seguidamente los Integrantes del Comité de Selección, según el orden de prelación de la evaluación de las ofertas procedieron con la revisión de los requisitos de calificación solicitados en las bases integradas (Art. N° 75 del RLCE), de acuerdo con el cuadro adjunto al presente, obteniéndose lo siguiente:

- **N° 1.- MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS:** Si cumple con todos los requisitos de calificación solicitados en las Bases Integradas.

CONCLUSIÓN:

- Luego de culminada con las etapas de evaluación y calificación respectiva; el Comité de Selección Otorga la Buena Pro al Postor **MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS**, por un importe de Seiscientos trece Mil Cuatrocientos Treinta y Seis con 76/100 soles (S/ 613,436.76), y un puntaje total de 100.00 puntos, el mismo que se detalla en los cuadros de evaluación y calificación adjuntos al presente.

- Solicitar a la oficina de logística el registro en el SEACE la Buena Pro de acuerdo con lo establecido en los Art. N° 63 del RLCE.
- Siendo las 10:03 horas del mismo día se procedió a cerrar la presente acta, suscribiendo los miembros del Comité de Selección, en calidad de conforme.

Abad Eli Mamani Condori
Presidente

Hector Mercado Serruto
Primer Miembro

Juan Carlos Huacasi Gonzales
Segundo Miembro

EVALUACION

Nº Item : 1

Descripción: PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024

Numeral	DETALLE DE LA EVALUACION	Puntaje	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
A	PRECIO	90 PUNTOS	
	Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).		S/613,436.76
	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = O_m \times \frac{PMP}{O_i}$ Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio		90.00
	OTROS FACTORES DE EVALUACION		
H	MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA		
	MEJORAS A LAS CONDICIONES PREVISTAS	10 PUNTOS	
	Evaluación: Se evaluarán las propuestas de mejoras para la ejecución del servicio, determinándose como mejoras los siguientes aspectos Mejora N° 1: 1. Plazo de pagos de siniestros Se calificará el plazo de pago de siniestros, siempre que los postores ofrezcan un plazo menor al que establece la Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros en el Artículo 332°, (El postor deberá presentar su propuesta de plazo de pago de siniestros de acuerdo con el Anexo N° 13). Acreditación: Se acreditará mediante la presentación del anexo N° 13.		
	Menor o igual a 9 días calendario	05 PUNTOS	5.00
	De 10 a 15 días calendario	02 PUNTOS	

Mejora N° 2: 2. Mejoras técnicas Califica las mejoras de orden técnico que presenten los postores respecto a los Términos de Referencia requerido tales como Deducibles, Suma Asegurada y Coberturas, de acuerdo con lo siguiente: •Incrementar el Beneficio Básico Anual por persona, al postor que incremente esta suma asegurada en S/. 10,000.00. •Incrementar el Beneficio Segunda Capa Anual por persona, al postor que incremente esta suma asegurada en S/. 10,000.00 Acreditación: Se acreditará mediante la presentación del anexo N° 13.		
Incrementar el Beneficio Básico Anual por persona, al postor que incremente esta suma asegurada en S/. 10,000.00	2.5 PUNTOS	2.50
Incrementar el Beneficio Segunda Capa Anual por persona, al postor que incremente esta suma asegurada en S/. 10,000.00	2.5 PUNTOS	2.50
TOTAL	100 Puntos	100.00
TOTAL		100.00
ORDEN DE PRELACION		1

CONCURSO PUBLICO - PRIMERA CONVOCATORIA
PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024
CP-003-2023-SAN GABAN S.A. - Procedimiento Electronico

CALIFICACION

Nº Item : 1

Descripción: PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024

Numeral	DETALLE DE LA CALIFICACION	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
A	CAPACIDAD LEGAL	
	HABILITACIÓN	
	<p>Requisitos: El postor deberá contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y, Seguros y AFP, conforme a lo señalado en la Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros o de ser entidad pública, copia del Decreto Supremo que le autoriza la comercialización u emisión de seguros en el país.</p> <p>Importante <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p>Acreditación: Copia simple de la Autorización de Funcionamiento o Certificado emitido por la SBS de donde se desprenda la autorización de funcionamiento. De ser entidad pública, copia del Decreto Supremo que le autoriza la comercialización u emisión de seguros en el país".</p> <p>Importante <i>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.</i></p>	SI CUMPLE presenta el CERTIFICADO emitido por la SBS
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	
	<p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a Dos Millones con 00/100 soles (S/ 2 000,000.00), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes: SEGUROS GENERALES.</p> <p>Acreditación: 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 voucher 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 pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. 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° 8 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 ocho (8) 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. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p>	SI CUMPLE

CALIFICACION

Nº Item : 1

Descripción: PÓLIZA DE SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA FAMILIAR (AMF) 2023-2024

Numeral	DETALLE DE LA CALIFICACION	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS
	<p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>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 servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Importante</p> <p>•Al calificar la experiencia del postor, 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 objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.</p> <p>•En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</p>	Ver desagregado adjunto

DESAGREGADO CALIFICACION EXPERIENCIA DEL POSTOR
CP-003-2023-SAN GABAN S.A. - Procedimiento Electronico

MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

DOCUMENTO N°	FECHA DE EMISIÓN	CONTRATANTE	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	ACREDITA	OBSERVACIONES
Contrato N° 135-2015-INEI	21/12/2015	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	CONTRATACION DEL SERVICIO MEDICO FAMILIAR PARA LOS TRABAJADORES DEL INEI	S/ 3,191,730.73	SI	Presenta constancia Prestacion de Servicios - INEI/OTA-OEAS, el importe considerado para la contratacion solo se ha considerado lo indicado en la constancia como "Monto Pagado" valido para la presente constancia
Contrato N° 004-2017-INEI	2/03/2017	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	SERVICIO DE SEGURO MEDICO FAMILIAR PARA LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA	S/ 3,154,367.15	SI	Presenta constancia Prestacion de Servicios - INEI/OTA-OEAS, el importe considerado para la contratacion solo se ha considerado lo indicado en la constancia como "Monto Pagado" valido para la presente constancia

TOTAL EXPERIENCIA VALIDA en S/	S/ 6,963,123.52
Monto solicitado para calificación	S/ 2,000,000.00
	SI CUMPLE