

ETAPA DE ADMISIÓN DE LA OFERTA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU

N° Postor	Postor	DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LAS OFERTAS							ESTADO	OBSERVACION	
		a	b	c	d	f	e	f			
		Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.			
ITEM N° 01 SCTR PENSION											
1	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	ADMITIDO		
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	ADMITIDO		
3	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	ADMITIDO	OFERTA SUBSANADA	
ITEM N° 02 SCTR SALUD											
1	GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	Cumple	cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	ADMITIDO	OFERTA SUBSANADA	
2	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	No corresponde	Cumple	ADMITIDO		

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE
SANEAMIENTO URBANO - PNSU**

Item N° 01 SCTR - PENSION

N° POSTOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE ECONOMICO	PUNTAJE TECNICO ECONOMICO	BONIFICACIÓN DEL 5% POR PEQUEÑA Y MICRO EMPRESA	TOTAL PUNTAJE	ORDEN DE PRELACION
1	CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS	S/ 57,609.09	82.40	82.40		82.40	3
2	PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	47,469.89	100.00	100.00		100.00	1
3	PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	52,808.33	89.89	89.89		89.89	2

Item N° 02 SCTR - SALUD

N° POSTOR	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PROPUESTA ECONOMICA	PUNTAJE ECONOMICO	PUNTAJE TECNICO ECONOMICO	BONIFICACIÓN DEL 5% POR PEQUEÑA Y MICRO EMPRESA	TOTAL PUNTAJE	ORDEN DE PRELACION
1	GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	54,034.10	100.00	100.00		100.00	1
2	PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD	59,823.47	90.32	90.32		90.32	2

Lima, mayo del 2025

ITEM I - PENSION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA									
CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU									
EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA									
Postor 01		CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS							
N° FORMATO / ANEXO	DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	FOLIOS	ESTADO	CONDICION	OBSERVACION				
1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS					ADMITIDO				
Anexo N° 01	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	1	PRESENTADO	CUMPLE					
	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	2-8	PRESENTADO	CUMPLE					
Anexo N° 02	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	9	PRESENTADO	CUMPLE					
Anexo N° 03	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	10	PRESENTADO	CUMPLE					
Anexo N° 04	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	11	PRESENTADO	CUMPLE					
Anexo N° 05	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	-	PRESENTADO						
Anexo N° 06	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	12	PRESENTADO	CUMPLE					
REQUISITOS DE CALIFICACION		FOLIOS	ESTADO	CONDICION	CALIFICADO				
	A	HABILITACION							
	Para el caso de SCTR PENSION	Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, en caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión.	14	PRESENTADO	CUMPLE				
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Ciento mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles).	15-21	PRESENTADO	SI				

N°	EMPLEADOR	FECHA TERMINO	MONTO	%	MONTO	CONTRATO	CONFORMIDAD	OTRO	OBSERVACION
1	SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD	05.05.2021	S/ 9,212,375.41	100%	S/ 9,212,375.41	SI	SI	15-21	
MONTO TOTAL EQUIVALENTE					9,212,375.41				

ITEM I - PENSION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA							
CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU							
EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA							
Postor 01		PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS					
N° FORMATO / ANEXO	DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			FOLIOS	ESTADO	CONDICION	OBSERVACION
1.	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS			ADMITIDO			
Anexo N° 01	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)			3	PRESENTADO	CUMPLE	
	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.			5-10	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 02	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)			12	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 03	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)			14	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 04	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)			16	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 05	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)			-	PRESENTADO		
Anexo N° 06	El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6			18	PRESENTADO	CUMPLE	
REQUISITOS DE CALIFICACION				FOLIOS	ESTADO	CONDICION	CALIFICADO
	A	HABILITACION					
	Para el cao de SCTR PENSION	Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, en caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión.		19-24	PRESENTADO	CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Ciento mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles).		26-27	PRESENTADO	SI	

N°	EMPLEADOR	FECHA TERMINO	MONTO	%	MONTO	CONTRATO	CONFORMIDAD	OTRO	OBSERVACION
1	SEGURO SOCIAL DE SALUD ESSALUD	20/03/2023	S/ 659,227.34	100%	S/ 659,227.34	FACTURA	CANCELADO	27	
MONTO TOTAL EQUIVALENTE					659,227.34				

Lima, mayo del 2025

ITEM I - PENSION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA									
CONTRATACIÓN DEL SEGUO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU									
EVALUACIÓN DE OFERTA TÉCNICA									
Postor 01		PROTECTA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS							
N° FORMATO / ANEXO		DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA				FOLIOS	ESTADO	CONDICION	OBSERVACION
1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS						ADMITIDO			
Anexo N° 01		Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)				1	PRESENTADO	CUMPLE	
		Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.				2-11	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 02		Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)				12	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 03		Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)				13	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 04		Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)				14	PRESENTADO	CUMPLE	
Anexo N° 05		Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)				-	PRESENTADO		
Anexo N° 06		El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6				15	PRESENTADO	CUMPLE	
REQUISITOS DE CALIFICACION						FOLIOS	ESTADO	CONDICION	CALIFICADO
Para el caso de SCTR PENSION	A	HABILITACION							
		Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, en caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensi3n.				27	PRESENTADO	CUMPLE	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Cien mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles).				17-26	PRESENTADO	SI	
N°	EMPLEADOR	FECHA TERMINO	MONTO	%	MONTO	CONTRATO	CONFORMIDAD	OTRO	OBSERVACION
1	MINISTERIO PUBLICO	04/05/2022	S/ 389,890.39	100%	S/ 389,890.39	SI	SI	17-26	
MONTO TOTAL EQUIVALENTE					389,890.39				

ITEM II - SALUD

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA									
CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU									
EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA									
Postor 01		GRANDIA S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD							
N° FORMATO / ANEXO		DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA				FOLIOS	ESTADO	CONDICION	OBSERVACION
1. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS									ADMITIDO
Anexo N° 01		Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)				-	PRESENTADO		
		Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.				-	PRESENTADO		
Anexo N° 02		Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)				-	PRESENTADO		
Anexo N° 03		Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)				-	PRESENTADO		
Anexo N° 04		Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)				-	PRESENTADO		
Anexo N° 05		Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)					PRESENTADO		
Anexo N° 06		El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6				-	PRESENTADO		
		REQUISITOS DE CALIFICACION				FOLIOS	ESTADO	CONDICION	DESCALIFICADO
	A	HABILITACION							
	Para el caso de SCTR SALUD	Copia simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD.				-	NO PRESENTADO		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 118,000.00 (Ciento dieciocho mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles).				-	NO PRESENTADO		
N°	EMPLEADOR	FECHA TERMINO	MONTO	%	MONTO	CONTRATO	CONFORMIDAD	OTRO	OBSERVACION
1				100%	S/ 0.00				
2				0%	S/ 0.00				
MONTO TOTAL EQUIVALENTE					0.00				

ITEM II - SALUD

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 0006-2025-VIVIENDA/VMCS/PNSU PRIMERA CONVOCATORIA									
CONTRATACIÓN DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD PARA EL PERSONAL DEL PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO URBANO - PNSU									
EVALUACIÓN DE OFERTA TECNICA									
Postor 01		PACIFICO S.A. ENT. PRESTADORA DE SALUD							
N° FORMATO / ANEXO		DOCUMENTACION DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			FOLIOS	ESTADO	CONDICION	OBSERVACION	
1.		DOCUMENTOS PARA LA ADMISIBILIDAD DE OFERTAS						ADMITIDO	
Anexo N° 01		Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)			3	PRESENTADO	CUMPLE		
		Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.			5-14	PRESENTADO	CUMPLE		
Anexo N° 02		Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)			16	PRESENTADO	CUMPLE		
Anexo N° 03		Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)			18	PRESENTADO	CUMPLE		
Anexo N° 04		Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)			20	PRESENTADO	CUMPLE		
Anexo N° 05		Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)			-	PRESENTADO			
Anexo N° 06		El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6			22	PRESENTADO	CUMPLE		
REQUISITOS DE CALIFICACION					FOLIOS	ESTADO	CONDICION	CALIFICADO	
	A	HABILITACION							
	Para el cao de SCTR SALUD	Copia simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD.			24-27	PRESENTADO	CUMPLE		
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (Ciento mil con 00/100 Soles). En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 9,000.00 (Nueve mil con 00/100 Soles).			29-35	PRESENTADO	SI		

N°	EMPLEADOR	FECHA TERMINO	MONTO	%	MONTO	CONTRATO	CONFORMIDAD	OTRO	OBSERVACION
1	SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA)	07/01/2020	S/ 65,699.99	100%	S/ 65,699.99	FACTURA	CANCELADO	30	
2	SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA)	30/03/2020	S/ 40,500.93	100%	S/ 40,500.93	FACTURA	CANCELADO	31	
3	SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA)	9/07/2020	S/ 39,370.50	100%	S/ 39,370.50	FACTURA	CANCELADO	32	
4	SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA)	16/04/2020	S/ 14,411.65	100%	S/ 14,411.65	FACTURA	CANCELADO	33	
5	SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA)	15/07/2020	S/ 29,603.89	100%	S/ 29,603.89	FACTURA	CANCELADO	34	
6	SISTEMAS DE ADMINISTRACION HOSPITALARIA SAC (SANNA)	22/10/2020	S/ 54,640.64	100%	S/ 54,640.64	FACTURA	CANCELADO	35	
MONTO TOTAL EQUIVALENTE					244,227.60				