

CUADRO Nº 01			
CONCURSO PÚBLICO Nº 002-2024-CORPAC SA – PRIMERA CONVOCATORIA			
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO- SALUD			
DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (RUC Nº 20517182673)	SANITAS PERU S.A. - EPS (RUC Nº 20523470761)	
a	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	CUMPLE (PG.2)	CUMPLE (PG.01)
b	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE (PG.05-11)	CUMPLE (PG.02-03)
c	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo Nº2)	CUMPLE (PG.12)	CUMPLE (PG.04)
d	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	CUMPLE (PG.13)	CUMPLE (PG.05)
e	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo Nº 4)	CUMPLE (PG.14)	CUMPLE (PG.06)
f	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 Nº 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
g	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo Nº 6. 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.	CUMPLE (PG.15)	CUMPLE (PG.07)
RESULTADO DE ADMISION		ADMITIDA	ADMITIDA

CUADRO N° 02

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO- SALUD

FACTORES DE EVALUACIÓN	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (RUC N° 20517182673)	SANITAS PERU S.A. - EPS (RUC N° 20523470761)
-------------------------------	--	---

A. PRECIO

<p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación: Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6), según corresponda</p> <p>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> $Pi = (Om \times PMP) / Oi$ <p>i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p>	CUMPLE	CUMPLE
VALOR ESTIMADO	2,214,285.96	2,214,285.96
Puntaje Obtenido	62.49999976	100
Puntaje Total		
Orden de Prelacion	2	1

<p style="text-align: center;">CUADRO N° 03</p> <p style="text-align: center;">CONCURSO PÚBLICO N° 002-2024-CORPAC SA - PRIMERA CONVOCATORIA</p>			
CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO- SALUD			
DOCUMENTOS PARA LA CALIFICACION		<p>MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD (RUC N° 20517182673)</p>	<p>SANTAS PERU S.A. - EPS (RUC N° 20523470761)</p>
A. CAPACIDAD LEGAL			
HABILITACION			
<p>Requisitos:</p> <p>• CONTAR CON AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - SUSALUD.</p> <p>Acreditación:</p> <p>• COPIA DE AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - SUSALUD</p>		<p>CUMPLE (PG.17-23)</p>	<p>CUMPLE (PG.08)</p>
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 6'442,857.88 (SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 88/100 SOLES) 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 la oferta, no se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideren servicios similares a los siguientes: SEGUROS DE VIDA (DESGRAVAMEN - VIDA TEMPORAL - VIDA LEV Y SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO Y RIESGO Así como los diferentes servicios de Salud y programas de Salud EPS que prestan las Entidades Prestadoras de Salud (EPS)</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de: (i) contratos o órdenes de servicio, y su respectiva conformidad o conformidad 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 pago4, 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 asume que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, los veinte (20) primeros contrataciones indicados 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 la oferta, 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 desprende fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato preterito; de lo contrario, no se computará la experiencia de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se efectúa al mérito 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 en la promesa de consorcio o el 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. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar la dicha experiencia correspondiente a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o su transmisión por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustanciativa correspondiente. Si el postor acredite experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. 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. 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>NO CUMPLE (PG.24-47)</p>	<p>CUMPLE (PG.09-155)</p>
RESULTADO		DESCALIFICA	CALIFICA

*De la revisión integral de la oferta del postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD se advierte que el comprobante de pago N° 002-005035232 obrante a (F.30), no cuenta con el sello colocado por el cliente del postor sea utilizando el término "cancelado" o "pagado", por lo cual dicho documento, por sí solo, no puede servir válidamente para acreditar el requisito de experiencia del postor en la especialidad, considerando que tal requisito no es sustruible, al no encontrarse en los supuestos previstos en el artículo 60 del Reglamento) el Comité de selección por unanimidad considera la oferta del postor MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD en la condición de **DESCALIFICADA**, por no cumplir con el monto exigido en la experiencia de postor en la especialidad de requisitos de calificación señalado en las bases integrales.