

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

BASES ADMINISTRATIVAS

CONCURSO PÚBLICO N° 02-2022-ATU

PRIMERA CONVOCATORIA

**SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE
RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO
(SCTR) SALUD Y PENSIÓN**

ID PAC N° 10

2022

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

DEBER DE COLABORACIÓN

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de los funcionarios y servidores de la Entidad, así como los proveedores y demás actores que participan en el proceso de contratación.

De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas", o norma que la sustituya, así como las demás normas de la materia.

La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones del Estado que sea requerida, prestar testimonio o absolución de posiciones que se requieran, entre otras formas de colaboración.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(ESTA SECCIÓN NO DEBE SER MODIFICADA EN NINGÚN EXTREMO, BAJO SANCIÓN DE NULIDAD)

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

**CAPÍTULO I
ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente*

1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

Advertencia

La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.

Importante

Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.

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). 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.

Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

Importante

Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el comité de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación y el otorgamiento de la buena pro.

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

Importante

Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del Reglamento.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

CAPÍTULO II
**SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE
SELECCIÓN**

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

**CAPÍTULO III
DEL CONTRATO**

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

Importante

- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

Importante

Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.

Advertencia

Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.

De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).

Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

Estos dos tipos de penalidades se calculan en forma independiente y pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

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

Advertencia

En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.

3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

9.
14.
57

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

(EN ESTA SECCIÓN LA ENTIDAD DEBERÁ COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS
INSTRUCCIONES INDICADAS)

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

**CAPÍTULO I
GENERALIDADES**

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y
CALLAO - ATU

RUC N° : 20604932964

Domicilio legal : Calle José Gálvez N° 550 Miraflores - Lima

Teléfono: : (01) 224-2444

Correo electrónico: : elicap@atu.gob.pe
abastecimiento123@atu.gob.pe
aperec@atu.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del "SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN".

N°	DESCRIPCIÓN	UNID. MED.	CANT.
ÍTEM/PAQUETE N° 01: SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN			
1.1	SEGURO VIDA LEY	SERVICIO	1
1.2	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD	SERVICIO	1
1.3	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSIÓN	SERVICIO	1

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 el 04 de FEBRERO de 2021.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS / RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

Importante

La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de PRECIOS UNITARIOS, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO APLICA

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

El alcance de la prestación está definido en el Capítulo III de la presente sección de las bases.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de 365 DIAS CALENDARIOS en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 5.00 (Cinco con 00/100 Soles) en caja de la entidad y recabar las bases en la Unidad de Abastecimiento ubicada en el piso 3 de la Calle José Gálvez N° 550 Miraflores - Lima.

Importante

El costo de entrega de un ejemplar de las bases no puede exceder el costo de su reproducción.

1.10. BASE LEGAL

- Ley 31365 de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal
- Ley 31366 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal
- Decreto Legislativo N° 1440 – Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 3022.
- Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decreto Supremo N° 377-2019-EF y por Decreto Supremo N° 168-2020-EF.
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, Ley MYPE, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Decreto Supremo N° 103-2020-EF, que establece disposiciones reglamentarias para la tramitación de las contrataciones de bienes, servicios y obras que las entidades públicas reinicien en el marco del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA "Lineamientos para la Vigilancia, Prevención y Control de la Salud de los Trabajadores con Riesgo de Exposición a COVID-19", así como, los protocolos sanitarios y demás disposiciones que dicten los sectores y autoridades competentes, que resulten aplicables a la presente contratación.
- Código Civil.
- Directivas y Opiniones del OSCE.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

**CAPÍTULO II
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

Importante

De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)
- 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.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE² y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)
- d) 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)

¹ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

² Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)³
- 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 N° 5)
- g) El precio de la oferta en SOLES (S/) debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.

Adicionalmente se debe adjuntar el Anexo N° 6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios, esquema mixto de suma alzada y precios unitarios, porcentajes u honorario fijo y comisión de éxito, según corresponda.

En el caso de procedimientos convocados a suma alzada únicamente se debe adjuntar el Anexo N° 6, cuando corresponda indicar el monto de la oferta de la prestación accesoria o que el postor goza de alguna exoneración legal.

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.

Importante

- El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.
- En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Calificación" que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro debe presentar los siguientes documentos para perfeccionar el contrato:

- a) Declaración Jurada con los datos del postor adjudicado (razón social, dirección, teléfono, correo, entre otros)
- b) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

Advertencia

³ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete⁵.
- i) COPIA DE LAS POLIZAS.

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁶.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el

⁴ Para mayor información de las Entidades usuarias de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁵ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

⁶ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes física o virtual de la ATU, sito en la Calle José Gálvez 550, Miraflores o www.atu.gob.pe respectivamente.

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos mensuales en moneda nacional, previa presentación de los resultados esperados (entregables mensuales) señalados en el capítulo III y una vez emitida la conformidad de servicios respectiva.

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

- Orden de servicio correspondiente
- Informe del funcionario responsable de la Oficina de gestión de Recursos Humanos emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Entregables mensuales.

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes física o virtual de la ATU, sito en la Calle José Gálvez 550, Miraflores o www.atu.gob.pe respectivamente.

CAPITULO III REQUERIMIENTO

Importante

De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

3.1. TERMINOS DE REFERENCIA

Términos de Referencia

Servicio de cobertura de Seguros de Riesgos Humanos: Vida Ley,
Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) Salud y Pensión

Órgano o Unidad Orgánica:	Oficina de Gestión de Recursos Humanos
Meta	0021
Presupuestaria:	
Actividad del POI:	Fortalecimiento del sistema administrativo de Gestión de Recursos Humanos
Denominación de la Contratación:	Contratar el servicio de cobertura de Seguros de Riesgos Humanos: Vida Ley, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y Pensión

1. OBJETO DE CONTRATACION

Contratar el servicio de cobertura de seguros de riesgos humanos: Vida Ley, Seguro
Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) Salud y Pensión.

2. FINALIDAD PÚBLICA

La contratación de las pólizas de seguros de riesgos humanos tiene por finalidad brindar
aseguramiento a los trabajadores, a fin de garantizar la cobertura de siniestros que puedan
afectar el servicio de la entidad ante cualquier riesgo potencial o situación imprevista.

3. ANTECEDENTES

Mediante Ley N° 30900 publicada en el Diario Oficial El Peruano con fecha 26 de diciembre de
2016, se creó la Autoridad de Transporte Urbano para Lima y Callao (ATU), organismo técnico
especializado adscrito al Ministerio de Transportes y Comunicaciones, con competencia para
planificar, regular, gestionar, supervisar, fiscalizar y promover la eficiente operatividad del
Sistema Integrado de Transporte de Lima y Callao, siendo de aplicación lo dispuesto en la Ley
acotada y normas complementarias, conforme los términos y plazos previstos en éstas.

4. OBJETIVOS

PEREZ CASTAÑO, RAYD
Jefe de Oficina Ejecutiva de
Asesoría Jurídica
10 de mayo de 2022

Objetivo General:

Contratar los servicios de una compañía de seguros que brinde cobertura en riesgos humanos.

Objetivo Específico:

Garantizar el aseguramiento de los trabajadores en seguros de riesgos humanos, a fin de atender
oportunitamente la cobertura de siniestros por parte de la entidad.

"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"

5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Precios unitarios.

6. DESCRIPCION DEL SERVICIO

Los seguros de riesgos humanos a contratar son:

1. Seguro de Vida Ley
2. Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Salud
3. Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – Pensión

Las condiciones, sumas aseguradas, alcances y coberturas del presente servicio están detalladas en los términos de referencia de cada póliza

El contratista, anexará en las pólizas las respectivas condiciones generales aprobadas y publicadas por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP (en adelante SBS), precisando que prevalecen las condiciones particulares y especiales señaladas en los Términos de Referencia del presente procedimiento.

6.1. SEGURO DE VIDA LEY

6.1.1. Grupo Asegurado:

Trabajadores que pertenecan e ingresen al Régimen de la Actividad Privada D.L. 728.

6.1.2. Vigencia:

Trescientos sesenta y cinco (365) días

6.1.3. Coberturas:

Coberturas Básicas	Sumas Aseguradas
Muerte Natural	16 remuneraciones
Muerte Accidental	32 remuneraciones
Invalidez Total y Permanente por Accidente	32 remuneraciones

COMPROMISO
del contratista
a cumplir con
los términos de
referencia

N°	Coberturas Adicionales	Sumas aseguradas	
		N° de Remuneraciones	Hasta un máximo de
1	Gastos de sepelio	3	S/. 7,500.00
2	Desgravamen (adelanto de remuneración hasta un máximo de	5	S/. 7,500.00
3	Desamparo familiar súbito	5	S/. 30,000.00
4	Trasplante de órganos	5	S/. 15,000.00

"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"

5	Fallecimiento por cáncer	5	S/. 7,500.00
6	Fallecimiento por infarto al miocardio	5	S/. 7,500.00
7	Accidente cerebro vascular	5	S/. 7,500.00
8	Insuficiencia renal crónica	5	S/. 7,500.00
9	Ceguera por accidente	5	S/. 7,500.00
10	Quemaduras por accidente	5	S/. 7,500.00
11	Sordera por accidente	5	S/. 7,500.00
12	Repatriación de restos	5	S/. 7,500.00
13	Esclerosis múltiple	5	S/. 7,500.00
14	Coma	5	S/. 7,500.00
15	Hijo póstumo	5	S/. 7,500.00
16	Renta familiar	1/2	S/. 7,500.00
17	Cirugía puente aortocoronario	5	S/. 7,500.00
18	Traslado al lugar de origen	5	S/. 7,500.00
19	Incapacidad para el trabajo	5	S/. 7,500.00

6.1.4. Definiciones:

- a) **Indemnización por Sepelio:** La indemnización de esta cobertura será efectiva, en caso de fallecimiento del asegurado, y se pagará de forma indemnizatoria sin excepción.
- b) **Desgravamen por deudas contraídas por la entidad:** La indemnización de esta cobertura será efectiva, cuando, en caso de fallecimiento del asegurado, este tuviera una deuda con su empleador por concepto de préstamo otorgado como adelanto de remuneración y/u otros.
- c) **Desamparo Familiar Súbito por Accidentes:** Indemnización pagadera a los hijos por el fallecimiento de ambos padres (en caso sea viudo (a) muera solo del titular), a consecuencia de un mismo accidente, siempre que al menos uno de ellos se encuentre asegurado en la presente póliza y sea trabajador activo de la empresa.
- d) **Trasplante de Órganos:** Se cubre el trasplante de los siguientes órganos: Corazón, pulmón, riñón, hígado.
Para que la cobertura tome efecto será necesario contar con la conformidad previa de una comisión médica formada por tres médicos designados por el asegurador cuya función específica será la de constatar, sin costo para el asegurado, la necesidad de efectuar el trasplante, para lo cual el asegurado facultará al asegurador para solicitar directamente a terceros, hospitales, médicos, etc. Toda la información que la comisión médica estime necesaria analizar a efectos de pronunciarse sobre la necesidad del mismo. Asimismo, el asegurado se obliga a someterse a cualquier examen o revisión que dicha comisión médica estime necesario para evaluar su informe.
La cobertura se hará efectiva, como único monto indemnizatorio tomando en cuenta que el trabajador asegurado tiene que ser indispensablemente el receptor.
- e) **Fallecimiento por cáncer:** Cobertura aplicada y que no hayan tenido ningún diagnóstico o tratamiento de ningún cáncer. Se entiende por cáncer, la enfermedad que se manifiesta por la presencia de un tumor maligno, caracterizado por alteraciones celulares morfológicas y cromosómicas, crecimiento y expansión incontrolada y la invasión local y

TELAVC
data, la
revisión

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

destrucción directa de tejidos, o metástasis; o la existencia de un gran número de células malignas en los sistemas linfáticos o circulatorios, incluye entre ellos los diversos tipos de leucemia (excepto la leucemia linfática crónica) los linfomas y la enfermedad de Hodgkin. El diagnóstico deberá ser efectuado por un médico oncólogo, basado en la historia clínica del paciente y confirmado por un diagnóstico histopatológico de biopsia que certifique positivamente la presencia de un cáncer.

- f) **Fallecimiento por infarto Agudo al Miocardio:** La indemnización se hará efectiva cuando un asegurado falleciera a consecuencia de un infarto Agudo al Miocardio.

Es la enfermedad que consiste en la oclusión permanente o transitoria de una porción del tronco principal o de una ramificación importante de las arterias coronarias que aportan el sangre al músculo cardíaco, el cual, por falta de dicha nutrición a la zona, produce una necrosis.

El diagnóstico debe ser inequívoco y respaldado por una hospitalización cuya registro indique un infarto de Miocardio dentro de un plazo de 24 horas antes de dicha hospitalización.

- g) **Accidente Cerebro Vascular:** Cualquier incidente o accidente cerebro vascular con duración mayor a 24 horas que produzca en el asegurado un déficit neurológico incapacitante y permanente. La indemnización también puede otorgarse cuando exista un diagnóstico de la enfermedad como terminal.

Consiste en la suspensión brusca y violenta de las funciones cerebrales fundamentales, que produce secuelas neurológicas que duran más de veinticuatro horas y que son de naturaleza permanente. Lo anterior incluye el infarto del tejido cerebral, la hemorragia intra-cranial o subaracnoidea y la embolia de una fuente extra craneal.

La evidencia del daño neurológico incapacitante y permanente deberá ser confirmada por un neurólogo como mínimo seis semanas después del suceso. No se aceptarán reclamaciones antes de transcurrido este tiempo.

No se considerará dentro de la cobertura los síntomas cerebrales de migraña, lesión cerebral causada por un traumatismo o hipoxia y enfermedad vascular que afecte al ojo o al nervio óptico y las alteraciones isquémicas del sistema vestibular.

- h) **Insuficiencia Renal Crónica:** Estado de falla renal terminal debido a la defunción crónica irreversible de ambos riñones, evidenciada por la necesidad de diálisis o trasplante renal. Queda excluido el caso de períodos temporales de diálisis y cuando sea afectado un solo riñón.

- i) **Ceguera por Accidente:** Pérdida total e irreparable de la visión en ambos ojos provocada por accidente. El diagnóstico debe ser clínicamente confirmado por un especialista.

Quemaduras por Accidente: Están cubiertas las quemaduras de grado III, producidas por accidente que hayan destruido por lo menos 20% de la totalidad de la piel.

- k) **Sordera Total por Accidente:** Trastorno caracterizado por la pérdida súbita total de la audición a consecuencia de accidente.

- l) **Repatriación de Restos:** En caso que el asegurado falleciera en el extranjero por muerte natural o accidental, se otorgará al o a los beneficiarios por única vez, una indemnización adicional por el importe de las remuneraciones y hasta los límites establecidos en los términos, por concepto de traslado de los restos mortales al Perú.

- m) **Esclerosis múltiple:** Enfermedad grave, crónica y progresiva del sistema nervioso central de causa desconocida. La esclerosis múltiple, se considera como el diagnóstico inequívoco de un neurólogo que confirme, al menos, preexistencia moderada de anomalías neurológicas con deterioro de funciones las cuales persistan durante un periodo consecutivo de seis meses inmediatamente anteriores a la notificación del siniestro.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

- n) **Coma:** En caso el asegurado presente coma por más de 30 días, y aun se encuentre con vida, se brindará por única vez, una indemnización hasta el límite fijado en los términos de referencia.
- o) **Hijo Póstumo:** En caso de que el trabajador y su cónyuge o concubina se encontrara en periodo de gestación se otorgará por única vez una indemnización adicional de acuerdo a la suma asegurada descrita en las condiciones particulares de la póliza.
- p) **Renta Familiar:** En caso que el fallecimiento del asegurado sea por causas accidentales, la compañía de seguros otorgará al o los beneficiarios una renta mensual hasta por los límites máximos indicados en los términos de referencia.
- q) **Cirugía Puente Aortocoronario:** En caso que el asegurado requiera someterse a una operación de cirugía de puente aorto-coronario (by-pass), se indemnizará al asegurado por el importe de las remuneraciones y hasta el límite establecido en los términos de referencia, después de transcurridos 30 días de la fecha de la intervención quirúrgica y siempre que se encontrara con vida en esa fecha.
- r) **Traslado al lugar de origen:** En caso que el asegurado falleciera por muerte natural o accidental en un departamento del país distinto al de su residencia, se otorgará al o los beneficiarios, por única vez, una indemnización adicional por el importe de las remuneraciones y hasta los límites establecidos en los términos de referencia, por concepto de traslado de los restos mortales del asegurado hasta su ciudad de residencia.
- s) **Incapacidad para el trabajo:** Se indemnizará como pago único el beneficio establecido para esta cobertura al asegurado que, estando incapacitado para el trabajo por una causa accidental, hubiese superado el límite máximo de subsidios que otorga Essalud (11 meses y 10 días) en un periodo ininterrumpido, y siempre que el accidente que motive el subsidio se hubiese producido con posterioridad a la fecha de incorporación del asegurado a la póliza.

6.1.5. Condiciones Especiales:

- a) Las coberturas adicionales se cubrirán sin considerar periodos de carencia o de espera, además se cubrirán las preexistencias.
- b) Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 45 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- c) Se precisa que el beneficio de las coberturas adicionales se otorgará sin considerar límite de edad.
- d) Continuidad de cobertura para todos los trabajadores asegurados al término de la vigencia anterior.
- e) Se brindará cobertura a los casos derivados por golpes y lesiones que sufran los trabajadores de la entidad, originados por terceros, en relación de la propia actividad que realizan.
- f) No se consideran límites de edad para el ingreso o permanencia en la póliza.
- g) No aplican exclusiones o causales de rechazo alguna.
- h) La cobertura adicional de desgravamen por deudas contraídas con la empresa, será indemnizada en caso de muerte natural o muerte accidental.
- i) La vigencia de la facturación se deberá emitir por el mes completo (01 - 30/31), en el caso que la vigencia de la póliza inicie con otra fecha, la primera y última facturación se emitirá a prorrata incluyendo el medio día.

6.1.6. Beneficiarios:

- a) Cónyuge o conviviente a que se refiere el artículo 321 del Código Civil y de los descendientes, sólo a falta de éstos corresponde a los ascendientes y hermanos menores de dieciocho (18) años.
- b) A falta de los beneficiarios legales, la entidad será la beneficiaria.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

6.1.7. Información Adicional:

- a) Número de asegurados (estimado) 129
b) Planilla mensual (estimada) S/ 439,779.20 (Sin tope de ley)
c) Planilla mensual (estimada) S/ 439,779.20 (Con tope de ley)
d) Planilla anual (estimada) S/ 5,277,350.36 (Sin tope de ley)
e) Planilla anual (estimada) S/ 5,277,350.36 (Con tope de ley)
f) Trabajadores contratados bajo Decreto Legislativo N° 728 perciben 14 remuneraciones al año, de los cuales 12 corresponden a su remuneración mensual y 2 gratificaciones en julio y diciembre respectivamente.
g) El cobro de prima será por cada mes de acuerdo a lo declarado por la entidad. La facturación se realizará a mes vencido.
h) La declaración se realizará a mes vencido, hasta la segunda semana del mes siguiente. La aseguradora deberá emitir en un periodo no mayor a diez (10) días útiles las liquidaciones y constancias, así como la factura correspondiente.
i) El contratista deberá enviar la póliza, los formatos de declaración de los beneficiarios, el flujo del inicio de la cobertura.
j) El contratista deberá enviar las primas y/o tasa de su propuesta.
k) El contratista realizará 02 charlas virtuales en relación al seguro Vida Ley para los trabajadores, de acuerdo con la fecha indicada por la entidad. Previa coordinación con el contratista.

6.1.8. Cantidad de asegurados y planilla mensual estimada:

Rango etario	N° Personas	Planilla mensual sin tope
10 - 30	1	3,267.63
31 - 35	4	8,654.00
36 - 40	15	42,191.75
41 - 45	17	43,676.33
46 - 50	20	60,799.50
51 - 55	26	110,935.28
56 - 60	16	54,190.42
61 - 65	21	77,523.57
66 a más	6	38,373.72
Total	129	439,779.20

6.2. SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD

6.2.1. Grupo de Asegurados:

Trabajadores que realizan función de riesgo.

6.2.2. Vigencia:

Trescientos sesenta y cinco (365) días

6.2.3. Coberturas:

- a) Asistencia y asesoramiento preventivo/promocional en salud ocupacional a la entidad

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

empleadora y a los asegurados.

- b) Atención médica farmacológica, hospitalaria, quirúrgica, cualquiera fuera su nivel de complejidad hasta la recuperación total del asegurado o la declaración de su invalidez permanente total o parcial o fallecimiento.
- c) El asegurado conserva su derecho de ser atendido por el seguro social con posterioridad al alta o a la declaración de la invalidez permanente, de acuerdo con el Artículo N° 7 del D.S. 009-97-SA.
- d) Rehabilitación laboral al asegurado inválido bajo este seguro.
- e) Aparatos de prótesis y ortopedias necesarios al asegurado inválido bajo este seguro.
- f) Todas las prestaciones se otorgan en las clínicas o establecimientos que constituyan infraestructura propia o de terceros.
- g) Otras que se indique en la normativa vigente.

6.2.4. Definiciones:

- a) **Accidente de Trabajo:** Es toda lesión orgánica o perturbación funcional causada en el centro de trabajo o con ocasión del trabajo, por acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona del trabajador o debido al esfuerzo de este. Adicionalmente, se precisa que se tomará como definición de accidente de trabajo el que sobrevenga al trabajador asegurado durante la ejecución de órdenes de la Entidad Empleadora o bajo su autoridad, aun cuando se produzca fuera del centro y de las horas de trabajo, según lo estipulado en el acápite "a" del artículo 2.2 del D.S. 003-98-SA Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

Se brindará cobertura a los casos derivados por golpes y lesiones que sufran los trabajadores de la entidad originados por terceros, en relación de la propia actividad que realicen.

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

6.2.5. Condiciones Especiales:

- a) El cobro de prima será por cada mes de acuerdo a lo declarado por la entidad. La facturación se realizará a mes vencido.
- b) Posterior a la declaración mensual, de existir algún movimiento retroactivo (inclusión o exclusión) se emitirá una nota por el pago o por la devolución de la prima a prorrata. La declaración se realizará a mes vencido, hasta la segunda semana del mes siguiente. La compañía de seguros deberá emitir en un periodo no mayor a diez (10) días hábiles las liquidaciones y constancias, así como la factura correspondiente.
- c) El controlista deberá enviar la póliza, los formatos de atención, así como la red de clínicas y el diagrama del flujo de la atención (ambulatorio, hospitalario), gastos no cubiertos(exclusiones), diagnósticos considerados como emergencias médicas, el valor de las primas y/o tasas.
- d) El contratista realizará 02 charlas virtuales para los trabajadores relacionado a la póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) y 04 monitoreos de riesgos para la entidad relacionado a la Seguridad y Salud en el Trabajo (iluminación, riesgo ergonómico, riesgo biológico y ruido), de acuerdo con la fecha indicada por la entidad, previa coordinación con el contratista.
- e) El controlista deberá enviar las primas y/o tasa de su propuesta.
- f) La vigencia de la facturación se deberá emitir por el mes completo (01 - 30/31), en el

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

caso que la vigencia de la póliza iniciara con otra fecha, la primera y última facturación se emitirá a prorrata incluyendo el medio día

6.2.6. Beneficiarios:
De acuerdo a Ley.

6.2.7 Información Adicional:

- a) Número de asegurados (estimado) 1086
b) Planilla mensual (estimada) S/ 2,852,854.55
c) Planilla anual (estimada) S/ 36,207,163.70
d) Trabajadores que hayan sufrido accidente de trabajo o enfermedad profesional por un periodo superior a los 90 días 01
e) Los trabajadores de la entidad se encuentran clasificados según régimen laboral de pertenencia: DL 276, DL 728 y DL 257.
f) Trabajadores pertenecientes al DL 276 perciben anualmente: 12 remuneraciones y 02 aguinaldos (julio y diciembre).
g) Los trabajadores pertenecientes al DL 728 perciben anualmente: 12 remuneraciones y 02 gratificaciones (julio y diciembre).
h) Los trabajadores pertenecientes al DL 1057 perciben anualmente: 12 remuneraciones y 02 aguinaldos (julio y diciembre).
i) A las remuneraciones de los meses de julio y diciembre, se sumará la gratificación o aguinaldo que corresponda y sobre el total se calculará recién la prima a pagar.
j) No se puede indicar que son 14 remuneraciones debido a que los trabajadores pertenecientes a los regímenes laborales DL 276 y 1057 respectivamente, reciben un aguinaldo que viene a ser S/ 300 en julio y diciembre y no una remuneración completa como si la obtienen los trabajadores que pertenecen al régimen laboral DL 728.

6.2.8. Cantidad de asegurados y planilla mensual estimada:

Modalidad contractual	Cantidad trabajadores estimado	Planilla mensual estimado	Planilla anual estimada	Remuneración mayor	Remuneración menor	Gratificación-Aguinaldo julio y diciembre
DL 1057	1055	2,852,800.00	36,227,600.00	15,600.00	1,000.00	316,500.00
DL 728	31	69,954.55	879,363.70	5,000.00	1,200.00	69,954.55
DL 276	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
Total	1086	2,922,754.55	37,106,963.70	15,600.00	1,000.00	386,454.55

6.3. SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) PENSIÓN

6.3.1. Grupo de asegurados:
Trabajadores que realizan función de riesgo.

6.3.2. Vigencia:
Trescientos sesenta y cinco (365) días.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

6.3.3. Coberturas:

- a) Pensión de sobrevivencia.
- b) Pensión de invalidez.
- c) Invalidez parcial permanente.
- d) Invalidez total permanente.
- e) Invalidez temporal.
- f) Gastos de sepelio.
- g) Otros que se indiquen en la normativa vigente.

De acuerdo al Decreto Supremo N° 003-96-SA, la remuneración máxima asegurable varía trimestralmente de acuerdo a lo indicado por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP. Las coberturas se darán a consecuencia de un accidente de trabajo de riesgo o a consecuencia de una enfermedad ocupacional.

6.3.4. Definiciones:

a) **Pensión de sobrevivencia:** La aseguradora pagará pensión de sobrevivencia en caso de fallecimiento del asegurado:

- Ocasionado directamente por un accidente de trabajo o enfermedad profesional o,
- Por cualquier otra causa posterior después de configurada la invalidez o mientras se encuentre gozando de una pensión de invalidez, parcial total, temporal o permanente, o,

b) **Producido mientras el asegurado se encontrara gozando de subsidio por incapacidad temporal a cargo del Seguro Social de Salud como consecuencia de un accidente o enfermedad profesional, siempre que la causa de la muerte se encuentre relacionada directamente con el accidente o enfermedad profesional. Pensión de invalidez:** La aseguradora pagará al asegurado que, como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, quedará en situación de invalidez, las pensiones corresponden al grado de incapacidad para el trabajo conforme a lo dispuesto en la normativa vigente.

c) **Invalidez Parcial Permanente:** La aseguradora pagará como mínimo, una pensión vitalicia mensual equivalente al 50% de la "Remuneración Mensual" al asegurado que, como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional, quedará disminuido en su capacidad de trabajo en forma permanente en una proporción igual o superior al 50% pero menor a los dos tercios.

d) **Invalidez Total Permanente:** La aseguradora pagará, como mínimo, una pensión vitalicia mensual equivalente al 70% de su "Remuneración Mensual", al asegurado que, como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro, quedará disminuido en su capacidad de trabajo en forma permanente en una proporción igual o superior a los dos tercios.

La pensión será, como mínimo, del 100% de la "Remuneración Mensual", si como consecuencia del accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro, el asegurado calificado en condición de Invalidez Total Permanente, quedará definitivamente incapacitado para realizar cualquier clase de trabajo remunerado y, además, requiriera indispensablemente del auxilio de otra persona para movilizarse o para realizar las funciones esenciales para la vida. En este caso la pensión resultante no podrá ser inferior a la remuneración mínima legal para las personas en actividad.

e) **Invalidez Temporal:** La aseguradora, pagará al asegurado la pensión mensual que corresponde según el grado total o parcial de invalidez a que se refieren los acápites respectivos indicados en los párrafos que anteceden al presente rubro, hasta el mes en que se produzca su recuperación. El carácter temporal de Invalidez temporal o Permanente de la Invalidez se determina en función al grado de recuperabilidad que

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

- pueda tener una persona al suceder un siniestro que reúsa tal condición.
- f) **Invalidez Parcial Permanente Inferior al 60%:** En caso que las lesiones sufridas por el asegurado, dieran lugar a una invalidez parcial permanente inferior al 50% pero igual o superior al 20%, la aseguradora, pagará por única vez al asegurado inválido el equivalente a 24 mensualidades de pensión calculadas en forma proporcional a la que correspondería a una Invalidez Permanente Total.
- g) **Gastos de Sepelio:** En caso de fallecimiento del asegurado como consecuencia inmediata de un accidente de trabajo o enfermedad profesional amparado por este seguro o mientras se encuentre gozando de subsidio a cargo del seguro Social de Salud por una causa relacionada con el accidente de trabajo o enfermedad profesional o por cualquier causa posterior a la obtención de una pensión de invalidez total o parcial permanente o temporal bajo este seguro, la aseguradora reembolsará como mínimo los gastos de sepelio a la persona natural o jurídica que los hubiera efectivamente sufragado hasta el límite correspondiente al mes de fallecimiento, señalado por la Superintendencia de Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones para los afiliados a dicho sistema contra la prestación de los documentos originales que sustenten dicho gasto.

Se brindará cobertura a los casos derivados por golpes y lesiones que sufran los trabajadores de la entidad, originados por terceros en relación de la propia actividad que realizan.

Y otros que se indique en la normativa vigente

6.3.5. Condiciones Especiales:

- a) El cobro de prima será por cada mes de acuerdo a lo declarado por la entidad. La facturación se realizará a mes vencido.
- b) La declaración se realizará a mes vencido, hasta la segunda semana del mes siguiente. La compañía de seguros deberá emitir en un periodo no mayor a diez (10) días otros los liquidaciones y constancias, así como la factura correspondiente.
- c) El contratista deberá enviar la póliza, el diagrama del flujo de las atenciones, relación de exclusiones y el valor de las primas y/o tasas.
- d) Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 45 días, a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- e) La vigencia de la facturación se deberá emitir por el mes completo (01 - 30/31), en el caso que la vigencia de la póliza inicie con otra fecha, la primera y última facturación se emitirá a prorateo incluyendo el medio día.

6.3.6. Beneficiarios:

- a) De acuerdo a Ley, herederos legales.
- b) De acuerdo al Decreto Supremo N° 003-98-SA, la remuneración máxima asegurable varía trimestralmente, de acuerdo a lo indicado por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP.

6.3.7. Información Adicional:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| a) Número de asegurados (estimado) | : 1086 |
| b) Planilla mensual (estimada) | : S/ 2,952,854.55 (Sin tope de ley) |
| c) Planilla mensual (estimada) | : S/ 2,831,597.25 (Con tope de ley) |
| d) Planilla anual (estimada) | : S/ 30,287,163.70 (Sin tope de ley) |

"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"

- e) Planilla anual (estimada) S/ 34,756,876.10 (Con tope de ley)
- f) Trabajadores que haya sufrido accidente de trabajo o enfermedad profesional por un periodo superior a los 90 días 01
- g) Trabajadores de la entidad se encuentran clasificado según régimen laboral de pertenencia DL 276, DL 728 y DL 257.
- h) Trabajadores pertenecientes al DL 276 perciben anualmente: 12 remuneraciones y 02 aguinaldos (julio y diciembre).
- i) Trabajadores pertenecientes al DL 728 perciben anualmente: 12 remuneraciones y 02 gratificaciones (julio y diciembre).
- j) Trabajadores pertenecientes al DL 1057 perciben anualmente: 12 remuneraciones y 02 aguinaldos (julio y diciembre).
- k) A las remuneraciones de los meses de julio y diciembre, se sumará la gratificación o aguinaldo que corresponda y sobre el total se calculará recién la prima a pagar considerando el tope de ley.
- l) No se pueda indicar que son 14 remuneraciones debido a que los trabajadores pertenecientes a los regímenes laborales DL 276 y 1057 respectivamente, recibe un aguinaldo que viene a ser S/ 300 en julio y diciembre y no una remuneración completa como si la obtienen los trabajadores que pertenecen al régimen laboral DL 728.

6.3.2. Cantidad de asegurados y planilla mensual estimada:

Modalidad contractual	Cantidad trabajadores estimada	Planilla mensual estimada
D.L. 1057	1055	2,862,900.00
D.L. 728	31	69,954.55
D.L. 276	0.00	0.00
Total	1086	2,932,854.55

Modalidad contractual	Cantidad trabajadores estimada	Planilla mensual sin tope estimada	Planilla mensual con tope estimada	Planilla anual sin tope estimada
D.L. 1057	1055	2,862,900.00	2,762,842.70	36,227,800.00
D.L. 728	31	69,954.55	69,954.55	879,383.70
D.L. 276	0	0.00	0.00	0.00
Total	1086	2,932,854.55	2,831,997.25	36,267,163.70
Planilla anual con tope estimada		34,756,876.10		

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Modalidad contractual	Cantidad trabajadores estimada	Gratificación-Aguinaldo julio y diciembre	Remuneración mayor	Remuneración menor
D.L. 1857	1086	318,500.00	15,600.00	1,000.00
D.L. 728	21	68,854.55	5,000.00	1,200.00
D.L. 276	0	0.00	0.00	0.00
Total	1086	387,354.55	15,600.00	1,000.00

7. RESULTADOS ESPERADOS (Entregables mensuales)

N°	Tipo de seguro	Sub N°	Descripción de Entregable	Plazo de Entrega
7.1	Vida Ley	7.1.1	Constancia de cobertura mensual de asegurado/s	Hasta las 24 horas de recibida la declaración por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.1.2	Constancia de cobertura informada retroactivamente.	Hasta las 24 horas de recibida la declaración por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.1.3	Endosos/Proformas. Debe contener mínimamente la siguiente información: Número de asegurados, periodo de vigencia, tasas y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de recibida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.1.4	Facturación mensual. Debe contener mínimamente la siguiente información: Periodo de vigencia, número de endosos/proforma y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de recibida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.1.5	Notas por devolución. Debe contener mínimamente la siguiente información: Número de asegurados, periodo de vigencia, tasas y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de recibida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.

REP. CASTELLANOS
Miguel Ángel
0944 111 111

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

7.2	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud	7.2.1	Constancia de cobertura mensual de asegurados.	Hasta las 24 horas de remitida la declaración por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.2.2	Constancia de cobertura, informada retroactivamente.	Hasta las 24 horas de remitida la declaración por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.2.3	Endosos/Proformas: Debe contener mínimamente la siguiente información: Número de asegurados, período de vigencia, tasa/s y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de remitida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.2.4	Facturación mensual. Debe contener mínimamente la siguiente información: Período de vigencia, número de endoso/proforma y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de remitida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.2.5	Notas por devolución. Debe contener mínimamente la siguiente información: Número de asegurados, período de vigencia, tasa/s y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de remitida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.
7.3	Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión	7.3.1	Constancia de cobertura mensual de asegurados.	Hasta las 24 horas de remitida la declaración por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.3.2	Constancia de cobertura, informada retroactivamente.	Hasta las 24 horas de remitida la declaración por parte de la entidad mediante correo electrónico.
		7.3.3	Endosos/Proformas: Debe contener mínimamente la siguiente información: Número de asegurados, período de vigencia, tasa/s y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de remitida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.

"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"

	7.3.4	Facturación mensual. Debe contener mínimamente la siguiente información: Período de vigencia, número de endoso/proforma y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de recibida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.
	7.3.5	Notas por devolución. Debe contener mínimamente la siguiente información: Número de asegurados, período de vigencia, tasa y cálculo de los impuestos de ley.	Hasta los diez (10) días siguientes, contados a partir del día siguiente de recibida la declaración final por parte de la entidad mediante correo electrónico.

Asimismo

- La cobertura de los seguros estará activa veinticuatro (24) horas al día los siete (7) días de la semana (ininterrumpidamente) durante toda la vigencia del contrato.
- El contratista entregará las pólizas respectivas, en las que deberá indicarse las coberturas que regirán para la presente contratación, así como la información solicitada en el numeral 6, incluyendo las mejoras técnicas presentadas en la oferta por los aseguradores, que obtengan la Buena Pro.
- La emisión de las pólizas será en un plazo no mayor de 15 días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato.
- La presentación de las pólizas y demás documentos a ser emitidos por parte del contratista, podrá efectuarse a través del correo electrónico que será proporcionado por parte de la entidad al término del concurso. De igual manera, en caso que la entidad requiera la documentación de manera física, el contratista deberá presentarla a través del canal establecida para dicho fin.
- Cabe mencionar que la Entidad cuenta con los servicios de asesoría de ARIAS & ASOCIADOS CORREDORES DE SEGUROS, y de acuerdo a lo indicado por el Reglamento de Transparencia de Información y Contratación de Seguros, aprobado por Resolución SDS N° 3189-2013, inciso i), la prima Comercial de la presente póliza debe considerar el agenciamiento del 10% por la intermediación del corredor de seguros, para las Pólizas indicadas.

9. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- La entidad solicitará al contratista el reporte de siniestralidad de las pólizas de Seguro Vida Ley, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión, hasta en cuatro (04) oportunidades durante la vigencia del contrato.
- El primer reporte deberá incluir información a partir del mes uno de iniciado el contrato.
- El último reporte deberá incluir información anual, respecto a la vigencia completa del contrato.
- Los reportes incluirán como mínimo la siguiente información:

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

- Primos y siniestros por pólizas
- Detalle de los siniestros, indicando como mínimo
 - o N° de póliza.
 - o Ramo
 - o Fecha de siniestro.
 - o N° de siniestro.
 - o Montos en reserva y/o montos pagados.
 - o Estado del siniestro.
 - o Importe del deducible pagado o pendiente de pago

9. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

- a) Acerca de la cobertura de los seguros de riesgos humanos:
- El servicio se prestará por el periodo de 365 días calendario, la vigencia se inicia desde las 12 horas del día siguiente de la suscripción del contrato o vencimiento de las pólizas que conforman el programa de seguros, según corresponda.
- b) Acerca de los entregables, según seguro de riesgo humano:
- De acuerdo a los señalada en el numeral 8.

10. LUGAR DE SERVICIO

La cobertura del servicio de seguros es de acuerdo a la normativa vigente en el desarrollo de las labores que realicen los trabajadores.

11. PERFIL DEL PROVEEDOR

- a) La empresa contratada deberá acreditar estar autorizada por la Superintendencia de Banca y Seguros (SBS), para brindar los servicios de la cobertura de los seguros.
- b) La empresa contratada deberá acreditar estar autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), para brindar los servicios de la cobertura de los seguros.

Condiciones Generales:

- No estar impedido para contratar con el Estado
- Tener Registro Único de Contribuyentes habilitado.
- Tener Código de Cuenta Interbancario registrado.
- Tener Registro Nacional de Proveedores.

12. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad general del servicio será emitida previo visto bueno de la Coordinación de Gestión de Relaciones Humanas y Sociales derivado a la Oficina de Gestión de Recursos Humanos, mediante un informe. La conformidad se emitirá en un plazo máximo de diez (10) días calendario de producida la recepción del entregable.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

13. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de manera mensual en moneda nacional, previa presentación de los resultados esperados (entregables mensuales) señalados en el numeral 07 y una vez emitida la conformidad de servicio respectiva.

14. PENALIDADES APLICABLES

14.1. Penalidad por mora:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la ATU aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = 0.10 \times \text{monto del contrato} \\ F \times \text{plazo en días}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

1. Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días: $F = 0.40$
2. Para plazos mayores a sesenta (60) días: $F = 0.25$

Lo que es de aplicación respecto a los numerales 7.1, 7.2 y 7.3

14.2. Otras penalidades:

N°	Concepto	Forma de cálculo	Aplicación
1	Por falta de atención médica del asegurado, en ocasión del cambio de proveedores de la compañía de seguros, sin previo aviso a la entidad	2 UIT por ocurrencia	La Oficina de Gestión de Recursos Humanos, brindará al Área de Abastecimiento la información de cada ocurrencia, según corresponda
2	Por falta de atención médica del asegurado, en ocasión del cambio de formatos para la prestación del servicio u otros documentos similares, sin previo aviso a la entidad	2 UIT por ocurrencia	

15. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos por un plazo no menor de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por la Autoridad de Transporte Urbano para Lima y Callao (ATU). La recepción conforme de la Autoridad de Transporte Urbano para Lima y Callao (ATU) no anula su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

16. CONFIDENCIALIDAD

El contratista debe guardar confidencialidad sobre los aspectos relacionados a la prestación, no encontrándose autorizado por la Autoridad de Transporte Urbano para Lima y Callao para divulgar la información.

El contratista no podrá divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, dentro o fuera de la ATU, salvo su autorización expresa, la información proporcionada por ésta para la prestación del servicio y, en general, toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir con ocasión del servicio que presta, durante y después de concluida la vigencia del contrato.

17. CLÁUSULA ANTICORRUPCIÓN

En caso el requerimiento corresponda a un procedimiento de selección previsto en la Ley, debe consignarse los requisitos de calificación consignados en las Bases estándar, aprobadas por Directiva N° 001-2019-OSCE/CD "Bases y solicitud de expresión de interés estándar para los procedimientos de selección a convocar en el marco de la Ley N° 30225" y modificatorias, según corresponda al monto de la contratación.

El contratista declara y garantiza de no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo

7 del Reglamento, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo legal en relación al contrato.

Asimismo, el contratista se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento.

El contratista se compromete a (i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento u (ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los mismos actos o prácticas.

[Firma]
AUTENTICADO
FOLIO 10 DE 10

18. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Habilitación:

- Certificado de autorización de funcionamiento vigente expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a la Ley N° 28702 "Ley General del Sistema Financiero y Sistemas de Seguro y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros". La habilitación será acreditada con copia simple del Certificado emitido por la SBS.
- Certificado de autorización por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), para

"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"

brindar los servicios de la cobertura de los seguros.

Acreditación:

- a) Copia simple del certificado de autorización de funcionamiento vigente expedida por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a la Ley N° 28702 "Ley General del Sistema Financiero y Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros". La habilitación será acreditada con copia simple del Certificado emitido por la SBS el cual tenga un plazo de antigüedad no mayor a treinta días a la presentación de la oferta.
- b) Copia simple del certificado de autorización por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), para brindar los servicios de la cobertura de los seguros.

19. ANEXOS

- Anexo 01: Vida Ley – Planilla Mensual.
- Anexo 02: Vida Ley – Primas Mensuales.
- Anexo 03: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud – Planilla Mensual.
- Anexo 04: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud – Primas Mensuales.
- Anexo 05: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión – Planilla Mensual (versión actualizada).
- Anexo 06: Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Pensión – Primas Mensuales.
- Anexo 07: Puestos-Actividades-Riesgos.
- Anexo 08: Sinistralidad de Seguros de Riesgos Humanos.

CASTELLANO

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

Requisitos:

- a) Certificado de autorización de funcionamiento vigente expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a la LEY N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros". La habilitación será acreditada con copia simple del Certificado emitido por la SBS.
- b) Certificado de autorización por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), para brindar los servicios de la cobertura de los seguros.

Acreditación

- a) Copia simple del certificado de autorización de funcionamiento vigente expedido por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, conforme a la LEY N° 26702 "Ley General del Sistema Financiero y Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros". La habilitación será acreditada con copia simple del Certificado emitido por la SBS el cual tenga un plazo de antigüedad no mayor a treinta días a la presentación de la oferta.
- b) Copia simple del Certificado de autorización por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), para brindar los servicios de la cobertura de los seguros.

Importante

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.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

**CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN**

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGIA PARA SU ASIGNACIÓN
A.	PRECIO	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda.		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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio
		100 puntos

Importante

Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

**CAPÍTULO V
PROFORMA DEL CONTRATO**

Importante

Dependiendo del objeto del contrato, de resultar indispensable, puede incluirse cláusulas adicionales o la adecuación de las propuestas en el presente documento, las que en ningún caso pueden contemplar disposiciones contrarias a la normativa vigente ni a lo señalado en este capítulo.

Conste por el presente documento, la "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN", que celebra de una parte LA AUTORIDAD DE TRANSPORTE URBANO PARA LIMA Y CALLAO - ATU, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el comité de selección adjudicó la buena pro del **CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN.**

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del servicio, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁷

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O PAGOS PERIÓDICOS], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

⁷ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

LA ENTIDAD debe efectuar el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del CONTRATISTA dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de Trescientos Sesenta y Cinco (365) días calendario, el mismo que se computa desde la vigencia de inicio desde las 12 horas del día siguiente de la suscripción del contrato o vencimiento de las pólizas que conformen el programa de seguros, según corresponda.

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

El presente contrato está conformado por las bases integradas, la oferta ganadora, así como los documentos derivados del procedimiento de selección que establezcan obligaciones para las partes.

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO DE GARANTÍA PRESENTADA] N° [INDICAR NÚMERO DEL DOCUMENTO] emitida por [SEÑALAR EMPRESA QUE LA EMITE]. Monto que es equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original, la misma que debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación.

Importante

Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de contratos periódicos de prestación de servicios en general, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:

"De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo."

Importante

En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto por el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO
NO APLICA

CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por OFICINA DE GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS en el plazo máximo de SIETE (7) días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los servicios manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de, NO MENOR DE UN (1) AÑO, contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

SI EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

De haberse previsto establecer penalidades distintas a la penalidad por mora, incluir dichas penalidades, los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, conforme el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento.

Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, de ser el caso, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 32.3 del artículo 32 y artículo 36 de la Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 164 de su Reglamento. De darse el caso, LA ENTIDAD procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

Cuando se resuelva el contrato por causas imputables a algunas de las partes, se debe resarcir los daños y perjuicios ocasionados, a través de la indemnización correspondiente. Ello no obsta la aplicación de las sanciones administrativas, penales y pecuniarias a que dicho incumplimiento diere lugar, en el caso que éstas correspondan.

Lo señalado precedentemente no exime a ninguna de las partes del cumplimiento de las demás obligaciones previstas en el presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

Sólo en lo no previsto en este contrato, en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, en las directivas que emita el OSCE y demás normativa especial que resulte aplicable, serán de aplicación supletoria las disposiciones pertinentes del Código Civil vigente, cuando corresponda, y demás normas de derecho privado.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁸

⁸ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos los gastos que demande esta formalidad.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: CALLE JOSE GALVEZ N° 550 – MIRAFLORES.

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [...] al [CONSIGNAR FECHA].

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXOS

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER
PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N°
[CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de
[CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE
SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA],
DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁹		Sí	No
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios¹⁰
6. Actuaciones relacionadas a la ejecución contractual

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

⁹ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

¹⁰ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

Importante

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL
CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N°
[CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la
siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹¹		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹²		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹³		Sí	No
Correo electrónico :			

¹¹ En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹² Ibidem.

¹³ Ibidem.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios¹⁴
6. Actuaciones relacionadas a la ejecución contractual

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

¹⁴ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXO N° 2

**DECLARACIÓN JURADA
(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER
PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda**

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante debe presentar esta declaración jurada, salvo que sea presentada por el representante común del consorcio.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de [CONSIGNAR OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

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.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta al **CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA**.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁵

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁶

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁷

¹⁵ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁶ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁷ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Consortiado 1
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

.....
Consortiado 2
Nombres, apellidos y firma del Consortiado 2
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad

Importante

De conformidad con el artículo 52 del Reglamento, las firmas de los integrantes del consorcio deben ser legalizadas.

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

El precio de la oferta SOLES incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal o común, según corresponda**

Importante

- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN].

ANEXO N° 9

**DECLARACIÓN JURADA
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 002-2022-ATU PRIMERA CONVOCATORIA

**"SERVICIO DE COBERTURA DE SEGUROS DE RIESGOS HUMANOS: VIDA LEY, SEGURO
COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO (SCTR) SALUD Y PENSIÓN"**

Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Representante legal, según corresponda

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.

También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.