

# BASES ESTÁNDAR DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

*Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD*



SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA  
ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE



# **SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

Nº	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <div>• Xyz</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

## **CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:

Nº	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

## **INSTRUCCIONES DE USO:**

- Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes sombreados en gris, el texto deberá quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombrear.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019  
Modificadas en junio 2019, diciembre de 2019 y julio 2020

**BASES ESTÁNDAR DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ  
(PRIMERA CONVOCATORIA)**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DEL SERVICIO DE  
SEGURO DE ASISTENCIA MEDICO FAMILIAR PARA LOS  
TRABAJADORES DE LA JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA**



## 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.





## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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



## 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](http://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.

**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.

### 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.

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 artículo 64 del Reglamento.*



## 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.



### 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.

###### Importante

*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 original, 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.*

##### 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 cien mil Soles (S/ 100,000.00), 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.*

##### 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.

### 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-emitir-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 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.

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA  
RUC N° : 20194484365  
Domicilio legal : AV. PASEO DE LA REPÚBLICA 3285 (LIMA-LIMA-SAN ISIDRO)  
Teléfono: : 202-8080  
Correo electrónico: : Juan.montenegro@jnj.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **"CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICO FAMILIAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA"**

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **FORMATO S/N DE FECHA 08/09/2021.**

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS (00)

### 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 CORRESPONDE**

### 1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de **Trescientos Sesenta y Cinco (365) días** 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 el pago de S/. 5.00 (cinco con 00/100 soles) en la Caja de la Entidad de la Unidad de tesorería en coordinación con la Unidad de Abastecimiento, siendo el responsable de entregar el ejemplar, ubicado en Av. Paseo de la República 3285 – LIMA - SAN ISIDRO, departamento de Lima.

#### 1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 31084 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2021.
- Ley N° 31085 - Ley De Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año Fiscal 2021.
- Ley N° 31086 - Ley de Endeudamiento del Sector Público para el año Fiscal 2021.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225.
- Directivas del OSCE.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Demás Normas vigentes en materia de Contrataciones del Estado.
- Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Legislativo que aprueba la Ley del Gobierno Digital
- Resolución N° 08-2021-DG/JNJ, que aprueba la Primera Modificación del Plan Anual de Contrataciones del Pliego 198: Junta Nacional de Justicia.
- Ley N° 28770 "Ley que Regula la Utilización de las Preexistencias en la Contratación de un Nuevo Seguro de Enfermedades y/o Asistencia Médica con la misma Compañía de Seguros a la que Estuvo Afiliado en el Periodo Inmediato Anterior".
- Ley N° 29878 "Ley que Establece las Medidas de Protección y Supervisión de las Condiciones Generales de las Pólizas de Seguros Médicos, de Salud o de Asistencia Médica y Modifica la Ley N° 26702. Ley general del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros"
- Ley N° 29946, "Ley del Contrato de Seguros".
- Decreto Supremo N° 174-2012-EF, que establecen "Las Coberturas Principales de estas Pólizas, así como la Aplicación del Derecho de Renovación de los Seguros de Salud.
- Resolución SBS. N° 3203-2013 de la Superintendencia de Banca y Seguros, que aprueba las Normas Complementarias Aplicables a los Seguros de Salud".

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



## 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 documentos<sup>1</sup>, 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.

El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión.

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 – PIDE<sup>2</sup> 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**)

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>2</sup> 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/>

- 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**)
- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)<sup>3</sup>
- 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** 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.

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.

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

**Advertencia**

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato. **CARTA FIANZA** a nombre de la **JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA**
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes de ser el caso.
- c) 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.
- d) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- e) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

<sup>3</sup> 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.



- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución 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 la Av. Paseo de la República N° 3285, distrito de San Isidro, Provincia Lima y Departamento de Lima y/ o MESA DE PARTES VIRTUAL de la Junta Nacional de Justicia, mediante la plataforma virtual de mesa de partes, el cual puede ingresar a:

<https://ext.anet.jn.gov.pe/public/081/>

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en doce (12) pagos mensuales correspondiente a la prima mensual del contrato.

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

- Informe del funcionario responsable de la Unidad de Recursos Humanos emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Junta Nacional de Justicia, sito en la Av. Paseo de la República N° 3285, distrito de San Isidro, Provincia Lima y Departamento de Lima y/ o MESA DE PARTES VIRTUAL de la Junta Nacional de Justicia, mediante la plataforma virtual de mesa de partes, el cual puede ingresar a:

<https://ext.anet.jn.gov.pe/public/081/>



### CAPÍTULO 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.*

#### 3.1. TERMINOS DE REFERENCIA

##### TÉRMINOS DE REFERENCIA Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

##### CONTRATACION DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICA PARA LOS TRABAJADORES DE LA JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA

Unidad orgánica:	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS
Meta presupuestaria	017
Actividad Operativa del POI:	Actividad Operativa 3. Formulación y Ejecución de actividades de Bienestar Social y Salud en el Trabajo

#### 1. OBJETO.-

Seleccionar y contratar a una compañía de Seguros que emita una póliza de Seguro de Asistencia Médica para los trabajadores de la Junta Nacional de Justicia.

#### 2. ANTECEDENTES.-

El Programa de Seguro Médico Familiar se instituyó en el Consejo Nacional de la Magistratura con Resolución N° 022-2002-P CNM de fecha 24.04.2002, en el que se autorizó se contrate por primera vez una póliza de Asistencia Médica Colectiva cuya cobertura por ocurrencia fue de s/. 40, 000.00 Soles con cargo al presupuesto de Egresos del Pliego N° 021 Consejo Nacional de la Magistratura, fundamentado en el interés de la Institución por promover el bienestar integral del trabajador preservando su salud física, así como permitir al trabajador hacer uso de forma independiente del Seguro Essalud.

Con Resolución N° 141-2003-P-CNM de fecha 13.11.2003 se aprobó el Reglamento para la Administración y Uso de la Póliza del Programa del Asistencia Médico Familiar del CNM, en donde se establece como beneficiarios a los trabajadores y sus familiares directos.

Con Resolución N° 120-2019-DG-JNJ de fecha 16.10.2019 se aprobó el Reglamento para la administración y uso de la póliza del Programa de Asistencia Médico Familiar de la JNJ con la finalidad de establecer las normas y procedimientos sobre los beneficios, restricciones y demás actos relacionados con la administración y uso de la póliza del Programa de Asistencia Médico Familiar contratada por la JNJ en favor de los señores miembros de la Junta Nacional de Justicia y servidores Civiles bajo régimen laboral D.L. 728, así como de sus familiares directos (cónyuge e hijos menores de 25 años)

#### 3. FINALIDAD PÚBLICA. -

Cautelar la salud del personal nombrado de la Junta Nacional de Justicia, permitiendo acceder a ellos y a sus derechohabientes a una red privada de salud, a fin de coadyuvar al óptimo cumplimiento de sus funciones en la Entidad

Contratar una póliza de seguro de Asistencia Médica Familiar para los trabajadores de la Junta Nacional de Justicia (personal bajo D.L. N° 728 y Miembros de la Junta Nacional de Justicia)



4. **OBJETIVOS:**

**Objetivo General.**

Contratar el servicio de una compañía de seguros que brinde cobertura de riesgos de salud privada a través de una Póliza de Seguro Médico para los trabajadores de la JNJ comprendidos en el régimen laboral del Decreto Legislativo N° 726 y de sus familiares directos (cónyuge, hijos y padres) comprendidos en el programa médico familiar.

**Objetivo Especifico**

Proporcionar una amplia red de clínicas a nivel nacional para la atención médica del personal nombrado y sus dependientes directos.

Proveer de una cobertura médica que resguarde los diversos contingentes de salud que puedan suscitarse al personal nombrado y sus dependientes.

5. **NORMAS OBLIGATORIAS Y/O VOLUNTARIAS:**

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225.
- Ley N° 28770 "Ley que Regula la Utilización de las Preexistencias en la Contratación de un Nuevo Seguro de Enfermedades y/o Asistencia Médica con la misma Compañía de Seguros a la que Estuvo Afiliado en el Periodo Inmediato Anterior".
- Ley N° 29878 "Ley que Establece las Medidas de Protección y Supervisión de las Condiciones Generales de las Pólizas de Seguros Médicos, de Salud o de Asistencia Médica y Modifica la Ley N° 26702. Ley general del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros".
- Ley N° 29946, "Ley del Contrato de Seguros".
- Decreto Supremo N° 174-2012-EF, que establecen "Las Coberturas Principales de estas Pólizas, así como la Aplicación del Derecho de Renovación de los Seguros de Salud".
- Resolución SBS. N° 3203-2013 de la Superintendencia de Banca y Seguros, que aprueba las Normas Complementarias Aplicables a los Seguros de Salud".

6. **PLAZO DE EJECUCIÓN**

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de trescientos sesenta y cinco (365) años, el mismo que se computa a partir del día siguiente de suscrito el contrato o partir de fecha y hora del vencimiento del programa de seguros que se encuentra vigente, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

La vigencia de la cobertura se inicia a las 00 horas del día siguiente al fin de la vigencia anterior y termina a las 24 horas del último día de la vigencia del presente contrato, salvo pacto en contrario.

7. **FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en doce (12) pagos mensuales correspondiente a la prima mensual del contrato.

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



siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable de la Unidad de Recursos Humanos emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.

**8. SISTEMA DE CONTRATACION**

De conformidad a lo señalado en el Artículo 35° del Reglamento, conforme a los términos de referencia correspondería convocar bajo el sistema a PRECIOS UNITARIOS.

**9. DESCRIPCIÓN Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR**

Las condiciones, sumas aseguradas, alcances y coberturas del presente servicio están detalladas en los Términos de Referencia correspondiente al SLIP técnico que se adjuntan al presente y que forman parte de la póliza de seguros a contratar:

**POLIZA DE ASISTENCIA MEDICA PARA LOS TRABAJADORES DE LA JUNTA  
NACIONAL DE JUSTICIA**

**TERMINOS DE REFERENCIA - SLIP TÉCNICO**

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 25 AÑOS INCLUSIVE)**

<b>COBERTURAS Y SERVICIOS</b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
<b>Beneficio Maximo Anual por Persona</b>	550,000.00
<b>COBERTURA HOSPITALARIA</b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
Red 1	Sin copago al 90%
Red 2	Sin copago al 90%
Red 3	Sin copago al 90%
Red 4	1 día Hab. Al 90%
Provincias Red 1	Sin copago al 90%
Provincias Red 2	Sin copago al 90%
Cuarto Diario	Unipersonal
Todos los gastos, hasta.....	550,000.00
Prótesis Quirúrgicas Internas al 100% hasta.....	37,500.00
<b>REEMBOLSO</b>	
Red Lima	1 día Hab. Al 70%
Red Provincias	1 día Hab. Al 70%
Control Post Operatorio (01)	Cubierto al 100%
Atención Hospitalaria en exceso de S/. 60,000.00 (solo atenciones al Crédito)	Sin copago al 100%
Gastos por enfermera acompañante	Al 100% hasta S/ 5,000



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<b>Alimentación para acompañante hospitalario</b>	Sin copago al 100%
<b><u>COBERTURA AMBULATORIA (CREDITO)</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
<b><u>Deducible por consulta</u></b>	
Clinicas Red 1	30.00 al 95%
Clinicas Red 2	35.00 al 95%
Clinicas Red 3	40.00 al 90%
Clinicas Red 4	50.00 al 90%
Centros Médicos	30.00 al 100%
Provincias 1	30.00 al 90%
Provincias 2	35.00 al 90%
Todos los gastos, hasta.....	550,000.00
<b><u>REEMBOLSO</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
Red Lima	70.00 AL 70%
Red Provincias	70.00 al 70%
Todos los gastos, hasta.....	550,000.00
<b><u>CONSULTA A DOMICILIO</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
Deducible por Consulta – Medicina General y Pediatría	35.00 al 100%
Deducible por Consulta – Cardiología, Geriatria, Dermatología y Gastroenterología.	40.00 al 100%
Provincia	20.00 al 100%
Todos los gastos, hasta.....	550,000.00
<b><u>COBERTURAS ADICIONALES</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
<b><u>EMERGENCIA (MEDICA Y/O ACCIDENTAL)</u></b>	
100% de todos los gastos dentro de las primeras 48 horas, hasta.....	550,000.00
En caso de Internamiento	Como Hospitalización
Continuidad de la emergencia accidental ambulatoria	Sin copago al 100%
<b><u>TRANSPORTE POR EVACUACIÓN:</u></b> "UNICAMENTE BAJO PRESCRIPCION MEDICA Y EN COORDINACION CON LA ASEGURADORA"	
Ambulancia	Sin Copago al 100%
Avión Comercial – Territorio Nacional	Sin Copago al 100%
Reembolso: Solo provincia (por ambulancia)	Sin Copago al 100%
<b><u>MATERNIDAD</u></b> (cubre también maternidad Titular sola)	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
Parto Normal hasta.....	30,000.00
Amenaza y/o Aborto no provocado	Sin copago al 90%



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<i>Parto natural y/o múltiple- Red 1 y 2</i>	Sin copago al 100%
<i>Parto natural y/o múltiple- Red 3 y 4</i>	Sin copago al 95%
<i>Cesárea- Red 1, 2 y 3</i>	Sin copago al 90%
<i>Cesárea- Red 4</i>	Sin copago al 85%
<i>Inserción de Dispositivo Intra Uterino (D.I.U.)</i>	Como Amb/Hosp.
<i>Control Pre y Postnatal (09 pre y 3 post)</i>	Si copago al 100%
<i>Incluye dos Ecografías</i>	Sin copago al 95%
<i>Control del niño sano (12 consultas dentro del primer año)</i>	Sin copago al 100%
<b><u>COBERTURA ODONTOLOGICA</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
<i>Exodoncias simples (Extracciones dentales)</i>	90% de todos los gastos hasta 3,000.00
<i>Curaciones (Todas en Resina)</i>	90% de todos los gastos hasta 3,000.00
<i>Odontograma</i>	Cubierto al 100% una vez al año
<i>Endodoncias</i>	80% de todos los gastos hasta 3,000.00
<i>Epoectomías, pulpectomías</i>	80% de todos los gastos hasta 3,000.00
<i>Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años</i>	80% de todos los gastos hasta 3,000.00
<i>Profilaxis (una al año)</i>	Cubierto al 100% una vez al año
<b><u>COBERTURA OFTALMOLOGICA</u></b>	
<i>Consulta y medición de la vista dos veces al año. (Agudeza visual, presión ocular y fondo de ojo)</i>	Cubierto al 100% dos veces al año
<i>Consulta Oftalmológica</i>	Como Ambulatorio/ por redes
<i>Cobertura de Intervención Quirúrgica para defectos de Refracción Visual Miopía, hipermetropía, astigmatismo. No corrige presbicia o Envejecimiento del ojo. Excimer Laser Incluye: Topografía corneal, paquimetría, sala de operaciones, médico especialista, instrumentista, sala de recuperación, farmacia</i>	Deducible por ojo 750.00 al 100%
<b><u>COBERTURA ONCOLOGICA</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
<i>Cubierto al 100% hasta.....</i>	550,000.00
<b><u>DOBLE DIAGNOSTICO (SEGUNDA OPINION)</u></b>	
<i>Solo para Cirugías al.....</i>	100%
<i>Reconstrucción mamaria</i>	Sin copago al 100%
<b><u>SEPELIO</u></b>	<b>NUEVOS SOLES (S/.)</b>
<i>100% de todos los gastos, hasta.....</i>	20,000.00
<i>Traslado de restos</i>	Hasta S/ 2.000



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

<i>esta cobertura será a reembolso</i>	
<b>SEGURO DE PRIMAS</b>	Por muerte del Titular se cubre el pago de primas a los dependientes por el año correspondiente a la vigencia anual de la póliza sin cobro de prima adicional.
<i>Desamparo súbito familiar por muerte accidental</i>	Hasta S/ 6.000
<b>RIESGO QUIRURGICO Solo por cirugías programadas (muerte) al 100% hasta.....</b>	25,000.00
<b>MEDICINA PREVENTIVA</b>	
<i>Chequeo anual por personal, solo en Centros</i>	Deducible :S/.94.50
<i>Afiliados Cubre: Electrocardiograma, Prueba de Esfuerzo, Dosaje de Colesterol y Triglicéridos, Radiografías de Tórax y Corazón, Examen de Orina, Descarte de H.T.A. (Hipertensión Arterial) e Informe Final.</i>	Exceso al Deducible cubierto al 100%.
<i>Chequeo Ginecológico, cubre:</i>	
· <i>Para mujeres mayores de 50 años:</i>	Deducible S/.121.50
<i>Despistaje ginecológico con ecografía y Mamografía.</i>	Exceso al deducible cubierto al 100%
<i>Papanicolaou</i>	
· <i>Para mujeres menores de 50 años:</i>	Deducible S/.54.00
<i>Despistaje ginecológico con ecografía, Mamografía y Papanicolaou</i>	Exceso al deducible cubierto al 100%
<b>SERVICIOS ADICIONALES</b>	
<i>Enfermedades Epidémicas y Virus (hasta S/100 mil soles)</i>	Como Amb/Hosp
<i>Tomografía coronaria de 256 cortes</i>	Como Ambulatoria
<i>Tratamiento Quiropráctico Manual</i>	S/. 34.00 al 100%
<i>Acupuntura</i>	S/. 41.00 al 100%
<i>Homeopatía</i>	S/. 50.00 al 100%
<i>Cirugía por colocación de dispositivos implantables</i>	Hasta S/ 90.000
<i>Indemnización por trasplante de órgano</i>	Hasta S/. 25.000
<i>Despistaje Oncológico (Prueba PSA Hombres)</i>	Cubierto al 100% solo una vez al año
<i>Programa para enfermedades Crónicas</i>	Sin copago al 100%
<i>Medicina Física y de Rehabilitación</i>	Como Amb/Hosp
<i>Reembolso de Medicina Física y Rehabilitación</i>	Sin Copago al 70%



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

**SALUD MENTAL**  
**Consulta Psiquiátrica**  
**Consulta Psicológica**

S/. 80.00 al 100%  
S/. 70.00 al 60%

Atención de enfermedades pre - existentes en Centros Especializados o el que designe la Compañía de Seguros (Para los nuevos que ingresen a la Póliza), casos de hipertensión y Diabetes.
Todos los embarazos y partos están cubiertos desde el inicio de la Póliza (continuidad).
La Póliza debe contemplar la cobertura sin periodo de carencia ni pre - existencias y debe tener continuidad para los casos de hipertensión y Diabetes
Considerar tratamiento extendido para pacientes con tratamientos por enfermedades crónicas
Atención por Médico Virtual considerando las coberturas de Consulta, Medicinas y exámenes todo cubierto al 100%
Programa de vacunación para trabajadores mayores de 60 años, para INFLUENZA Y NEUMOCOCO, cubierto al 100%, así como vacunas para epidemias. Esta cobertura solo aplica para los pacientes adultos mayores y está sujeta a la disponibilidad del stock del MINSA, esto de acuerdo con el esquema nacional de vacunación vigente.
Descarte y pruebas para COVID- 19. Sujeto a los protocolos del MINSA
Extensión de receta por delivey como ambulatorio
Cobertura de medicamentos en farmacias.
Considerar terapia hormonal y terapia biológica al 100% e incluir atenciones de salud mental con copago.
Brindar charlas de Nutrición, Stress y otras (Mínimo 3 charlas al año).

**RELACION DEL PERFIL POR TITULARES Y DEPENDIENTES (PERSONAL ADMINISTRATIVO Y MIEMBROS DE LA JNJ)**

DESCRIPCION	ASEGURADOS
TITULAR SOLO	22
TITULAR MAS UNO	27
TITULAR MAS DOS	20
TITULAR MAS TRES	11
TITULAR MAS CUATRO O MAS	4
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>



(\*) La entidad a junio 2021 tiene 82 titulares y 117 dependientes. Por confirmar inclusión de 02 Titulares y dependientes.

**NOTA: Están comprendidos:**

Esposa o conviviente

Hijos hasta cumplir los **25 años inclusive** en caso de cumplir 25 años durante la vigencia de la póliza, se mantendrá hasta el término de la VIGENCIA.



Pago a cargo de la JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA

Para efecto de pago la compañía de seguro ganadora deberá emitir liquidación y factura por cada conforme corresponda.

Plazo del Contrato: 365 días, con vigencia desde la fecha prevista en el contrato

Forma de Pago: En 12 cuotas mensuales, previa liquidación y emisión de factura.

Se otorgará al postor ganador la información relacionada a los trabajadores del CNM.

El postor que obtenga la buena pro anexará en la póliza su condicionado general, pero se deberá tener en cuenta que las condiciones particulares, bajo las cuales será contratada esta póliza prevalece sobre el condicionado general debidamente aprobado por la SBS

**Nota:** Cada compañía de seguros cuenta con sus propios condicionados generales y cláusulas para diversos tipos de seguros, los que deben estar acorde con las condiciones señaladas en los términos de referencia, las mismas que deberán estar aprobadas por la SBS. Dichos condicionados serán anexados en la Póliza (Opcional)

**Nuestra póliza vigente considera los establecimientos médicos siguientes:**

• **Relación de Clínicas Ambulatorias en Lima:**

Maison de Sante (todos los locales), San Pablo (todos los locales), Javier Prado, Ricardo Palma, **Clínica Delgado -Auna**, Anglo Americana, Internacional (todos los locales), El Golf, Clínica San Felipe, San Lucas, Montefiori, Vesalio, Limatambo, Padre Luis Tezza, Stella Maris, San Borja, San Gabriel, Clínica Hospital del Niño, Santa Teresa, Clínica del INEN, Cultural Peruano Japonés, Clínica de Especialidades médicas, Clínica Santa Isabel, Clínica IPC Centro de Salud Integral, en su mayoría y otras que la compañía de seguros considere pertinente de igual o mejor categoría.

• **Relación de Medicentro en Lima:**

Medex, Vesalio o la que la Compañía de Seguro Considere de igual o mejor categoría.

• **Centros Odontológicos:**

Americano, San José, Los Olivos, Internacional, San Pablo, **Odontofresh**, u otras que la compañía de seguros considere de igual o mejor categoría

• **Centro de Imágenes:**

CIMEDIC, RESOMASA, CEREMA, RESOCENTRO u otras que la compañía de seguro considere pertinente de igual o mejor categoría

• **Centros Oftalmológicos:**



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Mater Dei, Oftalmic Service, TG. Laser, Opeluze, Oftalmo Salud, Oftalmica, Wong, Centro Visión, u otras que la compañía de seguros considere de igual o mejor categoría.

(\*) Debido a que existen tratamientos en curso se deben de considerar las Clínicas: Ricardo Palma, Clínica Internacional y el centro de diagnóstico Resocentro.

#### 10. CONSIDERACIONES GENERALES

- a) La cobertura de la póliza es contra toda ocurrencia que requiera tratamiento y/o asistencia médica ambulatoria y/o hospitalaria
- b) El costo que asume la entidad es por el titular y sus dependientes cónyuges, hijos/as, y padres, siendo la permanencia de los hijos/as hasta los 25 años de edad inclusive en la póliza.
- c) El contratista garantizar la continuidad inmediata de todos los afiliados de las pólizas anteriores.
- d) La coordinación y supervisión de las actividades y/o cumplimiento del contrato estará a cargo de la Unidad de Recursos Humanos.

#### 11. ENTREGABLES A CARGO DEL CONTRATISTA

Durante la ejecución contractual, el Contratista se compromete a cumplir las siguientes obligaciones:

- a) El contratista entregará las pólizas respectivas en las cuales deberán indicarse las coberturas que reglan para la presente contratación, las mismas que deberán contener lo señalado en el SLIP técnico, de ser el caso las mejoras técnicas presentadas por la aseguradora que obtenga la buena pro, si hubieran sido presentadas como parte de su oferta económica.
- b) La emisión de documentos (pólizas, endosos, certificaciones, constancias, entre otros) será en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato o la recepción del requerimiento de la Entidad. Para tal efecto la entidad debe de cumplir con la entrega de la documentación completa en su oportunidad.
- c) La emisión de endosos por servicios adicionales será bajo la tasa ofrecida por el contratista en cada ramo, no estarán afectas a cobro de prima mínima, respetando el cálculo de la prima a prorrata, de acuerdo a la tasa cotizada, según formato requerido.
- d) El Contratista hará entrega del Reporte de Siniestralidad de las Pólizas trimestralmente, contados desde el inicio de la vigencia en un plazo máximo de 10 días hábiles posteriores a la fecha indicada, en físico y vía electrónica o medio magnético, en formato Excel, el cual incluirá como mínimo la información siguiente:
  - Primas y Siniestros por Póliza
  - Detalle de los siniestros, indicando como mínimo:
    - ✓ N° de Póliza
    - ✓ Ramo
    - ✓ Fecha de siniestro
    - ✓ N° de siniestro
    - ✓ Tipo de beneficio (Ambulatorio, hospitalario y oftalmológico)
    - ✓ Especialidad
    - ✓ Causa
    - ✓ Diagnostico





- ✓ Importe en reserva y/o Beneficio pagado
- ✓ Estado del siniestro
- ✓ Proveedor
- ✓ Importe del deducible pagado o pendiente de pago
- ✓ Nombre de la persona afectada (cuando corresponda)

**12. VICIOS OCULTOS:**

Conforme a lo dispuesto por los artículos 40° de la Ley de Contrataciones del Estado y 173° de su Reglamento, el contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo de un (01) año contado a partir de la conformidad final otorgada por la Entidad.

**13. CONFIDENCIALIDAD:**

El contratista deberá mantener estricta confidencialidad y reserva absoluta sobre la información a la que tendrá acceso durante la ejecución del contrato, quedando estrictamente prohibido hacer uso de las mismas, comunicárselas o facilitarlas directa o indirectamente a un tercero; sometiéndose a las penalidades que correspondan en el marco legal vigente en caso de incumplimiento.

Toda la documentación generada durante la prestación del servicio se considerará como propiedad del JNJ.

**14. CONFORMIDAD:**

La conformidad la otorgará la Unidad de Recursos Humanos y está sujeta a la presentación de toda la documentación que corresponda. El JNJ abonará únicamente el pago sujeto a la conformidad.

**15. CLÁUSULA ANTICORRUPCIÓN**

El contratista que realice el servicio declarará y garantiza el no haber, directa o indirectamente, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación a la labor realizada. Asimismo, se obliga a conducirse en todo momento, durante la instalación del bien, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente. Además, se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar las medidas necesarias para evitar los referidos actos o prácticas.



**16. OBLIGACIONES MÍNIMAS PARA LA FIRMA DEL CONTRATO**

El contratista para suscribir el contrato deberá proveer obligatoriamente:

- Una dirección legal en la ciudad de Lima para efectos de notificación física durante la vigencia del contrato.
- Un (01) teléfono fijo y un (01) teléfono celular para comunicación directa con la Junta Nacional de Justicia, la misma que deberá permanecer operativa durante la vigencia del contrato, cumpliendo con el art.20 inciso 20.1.1 de la Ley 27444

17. **ANEXOS**

- Carta de nombramiento de corredor de seguros
- Reporte de Siniestralidad de los últimos 05 años
- Plan Seguro médico Vigente

**REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

<b>A.1</b>	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>Requisito:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Autorización emitida por la Superintendencia de Banca y Seguros como empresa de seguros.</li></ul> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Copia de la Resolución de autorización emitida por la Superintendencia de Banca y Seguros o copia simple del Certificado emitido por la SBS en el cual figura la autorización u otra información relevante y actualizada sobre la situación de la compañía de seguros ante el ente rector</li></ul> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>



Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3, 000,000.00 (Tres Millones con 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran servicios similares a los siguientes: Seguros de Asistencia Médico, Seguros médicos, EPS, Accidentes Personales

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>1</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo Nº 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo Nº 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo Nº 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante



- Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.
- En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

**Importante**

- Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.
- El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.
- Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.



**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 / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>		
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.		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 P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O <sub>i</sub> = Precio i O <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio
<u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N° 6</b> ), según corresponda.		
		100 puntos



## 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 SEGURO DE ASISTENCIA MEDICO FAMILIAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA, que celebra de una parte JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA, 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° 01-2021-JNJ** para la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICO FAMILIAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA, 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 la "CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURO DE ASISTENCIA MEDICO FAMILIAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA JUNTA NACIONAL DE JUSTICIA"

### 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 PAGO<sup>4</sup>

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en pagos mensuales, 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.

<sup>4</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



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 365 días, el mismo que se computa desde el día siguiente de la suscripción del contrato o desde el término del contrato vigente.

**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 **CARTA FIANZA** 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.

**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.

**CLÁUSULA NOVENA: 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 la Unidad de Recursos Humanos de la JNJ en el plazo máximo de DIEZ (10) 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 cumple 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 DÉCIMA: 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 UNDÉCIMA: 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 **un (01) año** contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: 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.

Esta penalidad se deduce 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.

Esta penalidad puede alcanzar 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, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: 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 CUARTA: 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 QUINTA: 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 SEXTA: 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 SÉTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>5</sup>**

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 OCTAVA: 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 DÉCIMA NOVENA: 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: Av. Paseo de la República N° 3285 San Isidro, Lima

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"



<sup>5</sup> 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 soles (S/ 5 000 000,00).

## ANEXOS



ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**  
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 <sup>6</sup>		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 servicios<sup>7</sup>

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**

<sup>6</sup> 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 original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento.

<sup>7</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**  
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 <sup>8</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>9</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>10</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**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:

<sup>8</sup> 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 original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>9</sup> Ibidem.

<sup>10</sup> Ibidem.

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 servicios<sup>11</sup>

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.*



<sup>11</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**ANEXO N° 2**

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**  
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. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. 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.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. 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.*





**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**

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.*

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**  
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**



**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° 01-2021-JNJ**

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° 01-2021-JNJ**

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] [ % ]<sup>12</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>13</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>14</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>12</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>13</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>14</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....  
**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.*



**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**  
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
<b>TOTAL</b>			

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] 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° 7

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA  
EXONERACIÓN DEL IGV

NO APLICA

**Importante**

*Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.*



<sup>15</sup> En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonia" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonia. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."



ANEXO Nº 8  
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
CONCURSO PÚBLICO Nº 01-2021-JNJ  
Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD:

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>16</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>17</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>18</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>19</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>20</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>21</sup>
1										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



<sup>16</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>17</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho período.

<sup>18</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>19</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>20</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>21</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

**ANEXO N° 9**

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**CONCURSO PÚBLICO N° 01-2021-JNJ**  
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] absorbida 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.*



ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS  
FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO

NO APLICA

Representante legal, según corresponda

**Importante**

- Para asignar la bonificación, el comité de selección, verifica el domicilio consignado por el postor en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).
- Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.



**Importante**

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

**ANEXO Nº 10**

**NO APLICA**

**común del consorcio**

**Importante**

- *Para asignar la bonificación, el comité de selección, verifica el domicilio consignado de los integrantes del consorcio, en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*





Firma Digital

Firmado digitalmente por MATIENZO  
LUJAN Jorge Carlos FAU  
2019484365 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21.02.2019 11:59:06 -05:00

## Junta Nacional de Justicia

San Isidro, 21 de Febrero del 2019

**CARTA N° 000004-2019-DG/CNM**

Señores

**SACO ASOCIADOS**

**ASESORES Y CORREDORES DE SEGUROS SAC**

Presente.-

**Atención:** Sr. Alberto Saco Goyzueta  
Gerente General

Estimados señores:

La presente tiene por finalidad comunicarles que la Ley N° 30904, "Ley de Reforma Constitucional sobre la conformación y funciones de la Junta Nacional de Justicia", en su única disposición complementaria final, dispone la modificación en todas las disposiciones correspondientes del ordenamiento jurídico nacional la denominación "Consejo Nacional de la Magistratura" por la de "Junta Nacional de Justicia".

Al respecto, la Junta Nacional de Justicia, ex Consejo Nacional de la Magistratura, ha decidido ratificarlos como nuestros Asesores y Corredores de Seguros en el manejo de nuestro seguro contratado de **ASISTENCIA MEDICO FAMILIAR**, en amparo del artículo 1° del D.S. 090-2002-PCM y conforme a lo establecido en el artículo 340 de la Ley General de Banca y Seguros, asesorándonos igualmente en todo lo relacionado a los concursos públicos o adquisiciones de nuestros seguros bajo cualquier otra modalidad, así como en el tratamiento de nuestros siniestros que pueden afectar la salud del personal de nuestra institución.

En tal sentido, mucho agradeceré tenga a bien actualizar los datos de nuestra institución ante la Compañía Rímac Seguros y Reaseguros con la denominación "Junta Nacional de Justicia" para los fines administrativos pertinentes, considerando lo dispuesto en la norma antes mencionada.

Sobre el particular, para tal fin se adjuntan los siguientes documentos:

- Actualización de Ficha RUC de Junta Nacional de Justicia
- Resolución N° 006-2019-DG/CNM

Sin otro particular hago propicia la oportunidad de expresarle las muestras de nuestra especial consideración.

Atentamente,



  
-----  
**Jorge Matienzo Luján**  
(JML/mlg) Director General  
Junta Nacional de Justicia

## ANEXO N° 1

 $V_1$ 

### BENEFICIO MAXIMO ANUAL POR PERSONA

Página 1



**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN AMBULATORIA</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Atención en Clínicas y Centros Médicos				
<b>RED PROV. 1</b>	Clínica Camino Real (Trujillo) Clínica San Antonio (Trujillo) Clínica Torres (Talara) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Sanna Centro Clinico Talara (Talara) Otras Clínicas En Provincias Clínica Carita Feliz Sede Ambulatoria Clínica Del Sur (Moquegua) Oxigen Mednet (Cusco) Clínica Juan Pablo II (Pucallpa) Vanmedic (Cusco) Wisar Salud (Loreto) Policlínica Del Pilar (Ayacucho) Instituto De Rehabilitacion San Juan De Dios Piura Centro Medico Zelada (Ucayali)	(Trujillo) Clínica Robles (Chimbote) Clínica San Pedro (Chimbote) Clínica Miraflores (Piura) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlínico García Bragagnini (Arequipa) Universidad De Piura (Piura) Clinicentro Absi Clínica San Gabriel Arcangel (Huanuco) Ramsa Salud (Loreto) Clínica San Lorenzo Clínica San Andrés (Huaral) Clínica La Luz (Tacna) Clínica Corazón De Jesús (Cañete) Hogar Clínica San Juan De Dios Chiclayo Clínica San Juan De Dios Piura	S/. 30	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa) Clínica San Pablo Arequipa Clínica San Pablo (Huaraz) Clínica Daniel A. Carrion Clínica Limatambo Cajamarca Mac Salud (Cusco) Clínica Santa Anita Clínica Esmedic(Ucayali) Clínica Paz Holandesa (Arequipa) Clínica Bilbao (Huancayo) Servimedicos (Chiclayo)	Clínica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clínica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Hospital Metropolitano (Chiclayo) Centro Medico Maria Belen (Cajamarca) Clínica Peruano Suiza Sanna Cajamarca (Cajamarca) Clínica Daniel A. Carrion Sede Calle Lima Clínica Vigo 2000 (Piura) Clínica Tresa (Talara)	S/. 35	90%
<b>Reembolso</b>				
<b>RED LIMA</b>	Lima		S/. 70	70%
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias		S/. 70	70%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
<b>CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
RED PROPIA Central de Emergencias y Asistencias: 411-1111 para Lima (servicio 24 horas) / (0800) 41-111 para Provincias (Servicio de Lun a Sab de 8 a 20 hrs.)				

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
<b>1. Medicina General</b>		
<b>Crédito</b>		
Lima	S/. 35	100%
Por el Norte: Ancón. Por el Sur: Lurin Por el Este: Chosica y Cieneguilla. Por el Oeste: Ventanilla y La Punta Callao.		
* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)		
<b>2. Pediatría</b>		
<b>Crédito</b>		
Lima	S/. 35	100%
Por el Norte: Ancón. Por el Sur: Lurin Por el Este: Chosica y Cieneguilla. Por el Oeste: Ventanilla y La Punta Callao.		
* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)		
<b>3. Cardiología, Geriatría, Dermatología, Gastroenterología</b>		
<b>Crédito</b>		
Lima	S/. 40	100%
Cardiología - Geriatría - Dermatología - Gastroenterología  Lima Por el Norte: Independencia, Los Olivos Comas hasta la altura Km 21 Panamericana Norte Por el Sur: Villa El Salvador Por el Este: Chacacayo Por el Oeste: La Punta Callao		
* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)		
<b>4. Medicina General y Pediatría</b>		
<b>Crédito</b>		
Provincias	S/. 20	100%
Trujillo Por el Norte: La Esperanza y Florencia de Mora. Por el Sur: Moche. Por el Este: El Porvenir y Laredo. Por el Oeste: Victor Larco.		
Arequipa Por el Norte: Zona Cono Norte. Por el Sur: Zona Socabaya - Lara. Por el Este: Hasta el distrito de Paucarpata - Urb. Miguel Grau. Por el Oeste: Distrito de Sachaca.		
Piura Por el Norte: Urbanización Santa María del Pinar. Por el Sur: AAHH San Pedro y Av. Circunvalación. Por el Este: Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. Por el Oeste: Av. Prolongación Grau cdra 35.		
Cusco		

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<p>Por el Norte: Arco Tica Tica.  Por el Sur: San Jerónimo.  Por el Este: Av. Circunvalación.  Por el Oeste: Huancaro.</p> <p>Cajamarca  Por el Norte: Huambocancha  Por el Oeste: Pachacutec  Por el Este: Laguna Seca  Por el Sur: Cruz Blanca  Por el Sur Este: Los Eucaliptos  Por el Sur oeste: La planta eléctrica  Por el Nor Este: Aeropuerto (Carretera a las Ventanillas de Otuzco)</p> <p>* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)</p>		

<b>ATENCIÓN AMBULATORIA VIRTUAL</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
<p><b>MÉDICO VIRTUAL</b>  Orientación médica, a través de videollamada, para enfermedades agudas de baja complejidad (una duración de menos de 7 días) para ser atendido por la especialidad de medicina general y pediatría. El servicio incluye la entrega de medicinas, para Lima a través de Delivery y en provincia(1), el afiliado deberá recoger sus medicinas en la cadena de farmacia indicada (sujeto a restricciones y según zonas de cobertura).</p> <p>Horario de atención: días laborables de lunes a viernes de 08:00 horas a 20:00 horas. Para hacer uso de este beneficio el asegurado debe descargar el APP "Clínica Internacional"(disponible en iOS y Android) y crear un usuario. Ingresar a la sección Médico Virtual y elegir su médico. Registrar sus síntomas e iniciar su consulta virtual desde donde esté.</p> <p>Para consultas o dudas sobre el servicio, el asegurado puede escribir al siguiente correo electrónico:  medicovirtual@cinternacional.com.pe.</p> <p>(1) Arequipa, Chiclayo, Huancayo, Ica, Iquitos, Piura, Talara y Trujillo.</p>		
<b>LIMA</b>	CI Internacional Sede Teleconsulta	Sin copago 100%

<b>CUIDATE: PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<p>Asma, Diabetes, Dislipidemia, Hipertensión</p> <p>CUIDATE es un programa de control y seguimiento para los pacientes crónicos (hipertensos, diabéticos tipo 2, asmáticos bronquiales y dislipidémicos), cuyo objetivo es empoderar al paciente para que, tomando conciencia de su enfermedad y riesgos, contribuya en su propio control.</p> <p>CUIDATE incluye un petitorio farmacológico, guías médicas y exámenes auxiliares definidos, fundamentados en Guías Médicas Internacionales, evaluaciones médicas al ingreso y controles periódicos . Este programa cuenta con el beneficio de consultas médicas a domicilio buscando la comodidad del paciente incluso fuera del horario laboral o si prefiere podrá recibir las consultas en el proveedor.**</p> <p>El programa cuenta con actividades grupales donde se busca informar y educar al paciente, involucrando a su familia y haciendo énfasis en el cambio de estilos de vida. También brindamos orientación nutricional y podológica en caso sea necesario.*</p> <p>No cubre emergencias, hospitalizaciones, complicaciones, exámenes auxiliares ni medicamentos fuera del programa.</p> <p>* Orientación Nutricional aplica para los pacientes hipertensos, diabéticos y dislipidémicos y la atención de PODOLOGÍA aplica para pacientes diabeticos.</p> <p>** Sujeto al área de cobertura del proveedor.</p> <p>C. Internacional Sede Surco   C. Internacional - Medicentro Colmena   C. Internacional - Lima   C. Internacional - San Borja  C. Internacional - Centro Médico San Isidro   C. Internacional - Medicentro Santa Anita   C. Internacional - Medicentro Bellavista</p> <p>Clínica Miraflores - Piura   Clínica Garcia Bragagnini - Arequipa<sup>1</sup>   Clínica Vallesur - Arequipa   Centro Médico María Belén - Cajamarca   Clínica San Antonio - Trujillo</p> <p>(1) No cubre Asma</p>		

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

CUIDATE: PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS		Copago	Cubierto al
Asma, Diabetes, Dislipidemia, Hipertensión			
Crédito			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA hasta S/. 3,000			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED ODONTO. 1	Sonrisa Total - C.Internacional - Medicentro Santa Anita	Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro Colmena	Sin copago	90%
	Sonrisa Total - C. Internacional - Lima	Sonrisa Total - C. Internacional - Sede San Borja - Torre Ambulatoria		
	Cerdent*	Centro Dental Croe Sede Miraflores		
	Cm Jockey Salud	Sonrisa Total - C. Internacional - Centro Médico San Isidro		
	Sonrisa Total - C. Internacional - Sede Surco	Clinica Montefiori		
	Jara Y Grados Inversiones Odontologicas	Clinica Stella Maris		
	Otros Centros Odontológicos De Lima	Sonrisa Total - C.Internacional - Medicentro Bellavista		
	Suiza Lab Sede La Encalada	Dental Grados		
	RED ODONTO. 2	Centro Dental San Jose*		
Clinica Adventista Ana Stahl		Clinica San Pablo Sede Surco		
Cornejo´S Dental		Vdent		
Clínica Dental Monterrico				

Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada

\* Sucursales de Lima y Provincia

Se cubre resinas en piezas dentales posteriores

El beneficio odontológico cubre los siguientes procedimientos odontológicos: 1) Examen dentario inicial 2) Profilaxis general (incluye limpieza manual simple sin uso de cavitrón o equivalentes, solo una vez durante la vigencia de la póliza), 3) Restauraciones que incluye colocación de Amalgamas y Resinas, 4) Endodoncias, 5) Exodoncias simples y complejas (extracciones dentales) 6) Apicectomías 7) Pulpectomías 8) Pulpotomías. 9) Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años. 10) Radiografías.

Endodoncias (cubierto al 80%), Epocectomías y pulpectomías (cubierto al 80%), Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años (cubierto al 80%), Profilaxis (una vez al año cubierto al 100%)

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA			Copago	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos				
<b>Medida de vista, Agudeza visual, Presión ocular y Fondo de ojo (dos veces al año, solo vía crédito)</b>				
<b>RED OFTALM. 1</b>	Arbrayss Laser	Instituto Oftalmológico Wong	Sin copago	100%
	Oculaser Centro De Microcirugia	Oftalmic Service		
	Oftalmica	Omnia Vision		
	T.G. Laser Oftalmica	Macula D & T		
	Opeluca	Instituto Oftalmologico Confia		
<b>RED OFTALM. PROV. 1</b>	Centros Oftalmológicos En Provincias		Sin copago	100%

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN HOSPITALARIA			Copago	Cubierto al
Atención en Clínicas				
<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel Clinica Good Hope Clinica San Juan Bautista Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica Vesalio Clinica Santa Martha Del Sur Centro Medico Avendaño * Clinica Aviva Hospital De Emergencia Villa El Salvador Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Maison De Sante Sede Lima	Clinica San Judas Tadeo Clinica Stella Maris Clinica Montefiori Clinica Providencia Clinica Javier Prado Clinica Bellavista Clinica Versalles Medavan * Clinica Monteluz Clinica De Especialidades Medicas Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos	Sin copago	90%
<b>RED 2</b>	CI Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza Clinica San Gabriel Clinica Maison De Sante Sede Surco Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Jesus Del Norte Detecta Clinica Clinica Limatambo San Isidro	Sin copago	90%
<b>RED 3</b>	Clinica San Pablo Sede Surco Clinica Santa Isabel Sanna Clinica San Borja	Clinica Ricardo Palma Hogar Clinica San Juan De Dios Sanna Clinica El Golf	Sin copago	90%
<b>RED 4</b>	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	1 día de hab	90%
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Otras Clínicas En Provincias Clinica Miraflores (Piura) Oxigen Mednet (Cusco) Clinica Juan Pablo II (Pucallpa) ** Clinica La Luz (Tacna) Clinica Corazón De Jesús (Cañete)	Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica Torres (Talara) Clínica Camino Real (Trujillo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Clínica Carita Feliz (Piura) Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco) Clinica San Lorenzo Clínica San Andrés (Huaral) Wisar Salud (Loreto) Hogar Clínica San Juan De Dios Chiclayo **	Sin copago	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Clinica San Pablo Arequipa Clínica Vallesur (Arequipa)	Clínica Tresa (Talara) Clinica San Pablo (Trujillo) Clinica San Pablo (Huaraz) Mac Salud (Cusco)	Sin copago	90%

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN HOSPITALARIA			Copago	Cubierto al
Atención en Clínicas				
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Peruano Suiza Clinica Limatambo Cajamarca Clínica Paz Holandesa (Arequipa) Clinica Daniel A. Carrion	Clinica Santa Anita Clinica Esmedic(Ucayali)** Clinica Bilbao (Huancayo) Hospital Metropolitano (Chiclayo)	Sin copago	90%
<b>Reembolso</b>				
<b>RED LIMA</b>	Lima		1 día de hab	70%
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias		1 día de hab	70%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
CONTROL POST OPERATORIO (01) cubierto al 100%				
Cubre riesgo quirúrgico sólo por cirugías programadas (muerte) al 100% hasta S/ 25,000				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EXCESO A S/. 60,000			Copago	Cubierto al
CREDITO	Atención en el Perú al Beneficio máximo del plan Contratado (por hospitalización)		Sin copago	100%
En el caso de renovación la cobertura empezará nuevamente aunque exista algún afiliado hospitalizado, por lo tanto se cobrará coaseguro hospitalario				
ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural (hasta S/ 20,000) y/o múltiple, control pre-natal y post-natal.				
<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Clinica Javier Prado Clinica Vesalio Clinica Providencia Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A) Suiza Lab (A) Clinica Stella Maris Clinica Limatambo Sede San Juan  Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica San Judas Tadeo C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Limatambo Sede Minka (A) Limatambo Sede Minka 2 (A) Clinica Bellavista Clinica Aviva Hospital De Emergencia Villa El Salvador (1)	Clinica Good Hope Clinica De Especialidades Medicas Clinica Santa Martha Del Sur Jockey Salud (A) Medex (A) Clinica Mundo Salud Clinica San Juan Bautista Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Maison De Sante Sede Lima Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori Integramedica - Independencia (A) Clinica Versalles Clinica Lima Norte Clinica Monteluz	Sin copago	100%
<b>RED 2</b>	CI Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza	Clinica Jesus Del Norte Clinica San Gabriel	Sin copago	100%



## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural (hasta S/ 20,000) y/o múltiple, control pre-natal y post-natal.				
<b>RED 2</b>	Clinica Internacional Sede Lima Detecta Clinica Clinica Internacional - Centro Médico San Isidro (A) Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Maison De Sante Sede Surco Clínica Internacional Sede Surco (A)	Sin copago	100%
<b>RED 3</b>	Clinica Ricardo Palma Clinica San Pablo Sede Surco Sanna Clinica El Golf Sanna Centro Clinico Chacarilla (A)	Sanna Clinica San Borja Clinica Santa Isabel Sanna Centro Clinico La Molina (A) Sanna Centro Clinico Miraflores (A)	Sin copago	95%
<b>RED 4</b>	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Sin copago	95%
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica Miraflores (Piura) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico García Bragagnini (Arequipa) (A) Clínica Carita Feliz (Piura) Sanna Centro Clinico Talara (Talara) (A) Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco) Ramsa Salud (Loreto) (A) Clinica San Lorenzo Vanmedic (Cusco) (A) Wisar Salud (Loreto) Policlínica Del Pilar (Ayacucho) (A)	Clinica Camino Real (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica San Pedro (Chimbote) Clinica Robles (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Universidad De Piura (Piura) (A) Otras Clínicas En Provincias Clinicentro Absi (Arequipa) (A) Clínica Del Sur (Moquegua) (A) Oxigen Mednet (Cusco) Clinica Juan Pablo II (Pucallpa) Clinica La Luz (Tacna) Clinica Corazón De Jesús (Cañete) Centro Medico Zelada (Ucayali) (A)	Sin copago	100%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Huaraz) Clinica San Pablo Arequipa Servimedicos (Chiclayo) (A) Centro Medico Maria Belen (Cajamarca) (A) Clinica Peruano Suiza Sanna Cajamarca (Cajamarca) (A) Clinica Daniel A. Carrion Sede Calle Lima Clinica Limatambo Cajamarca Clínica Tresa (Talara)	Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Hospital Metropolitano (Chiclayo) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Mac Salud (Cusco) Clinica Santa Anita Clinica Esmedic(Ucayali) Clínica Paz Holandesa (Arequipa) Clinica Daniel A. Carrion	Sin copago	100%

(A) Solo atenciones ambulatorias

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN MATERNIDAD</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Parto natural (hasta S/ 20,000) y/o múltiple, control pre-natal y post-natal.		
1) Control pre y post natal (09 Pre y 03 Post) 2). Incluye 2 ecografías. Está cubierto al 100% o 95% de acuerdo a la red donde se encuentre la clínica en donde se realiza la atención. La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.		

ATENCION MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Clinica Good Hope Clinica Vesalio Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A) Clinica Stella Maris Clinica San Judas Tadeo C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Clinica Bellavista Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Mundo Salud Clinica San Juan Bautista Limatambo Sede Minka 2 (A) Integramedica - Independencia Clinica Versalles Clinica Aviva	Clinica De Especialidades Medicas Clinica Providencia Medex (A) Clinica Santa Martha Del Sur Suiza Lab (A) Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Javier Prado Clinica Maison De Sante Sede Lima Jockey Salud (A) Limatambo Sede Minka (A) Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori Clínica Lima Norte(A) Clinica Monteluz	Sin copago	100%
RED 2	CI Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza Clinica Jesus Del Norte Detecta Clinica Clinica Internacional - Centro Médico San Isidro (A) Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Internacional Sede San Borja Clinica San Gabriel Clinica Maison De Sante Sede Surco Clínica Internacional Sede Surco (A)	Sin copago	100%
RED 3	Clinica Ricardo Palma Clinica San Pablo Sede Surco Sanna Clinica El Golf Sanna Centro Clinico Chacarilla (A)	Sanna Clinica San Borja Clinica Santa Isabel Sanna Centro Clinico La Molina Sanna Centro Clinico Miraflores (A)	Sin copago	100%
RED 4	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clinica Angloamericana Sede San Isidro	San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Sin copago	100%
RED PROV. 1	Clinica Miraflores (Piura) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo)	Clinica Camino Real (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica San Pedro (Chimbote)	Sin copago	100%

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
RED PROV. 1	Clinica San Antonio (Trujillo)	Clinica Robles (Chimbote)	Sin copago	100%
	Clinica Torres (Talara)	Famident (Chiclayo)		
	Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz)	Hospital Privado Del Perú (Piura)		
	Policlinico García Bragagnini (Arequipa) (A)	Universidad De Piura (Piura) (A)		
	Otras Clínicas En Provincias	Clínica Carita Feliz (Piura)		
	Sanna Centro Clinico Talara (Talara)	Clinicentro Absi (Arequipa)		
	Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco)	Clínica Del Sur (Moquegua) (A)		
	Ramsa Salud (Loreto) (A)	Oxigen Mednet (Cusco)		
	Clinica San Lorenzo	Clinica Juan Pablo II (Pucallpa)		
	Vanmedic (Cusco)	Clinica La Luz (Tacna)		
	Wisar Salud (Loreto)	Clinica Corazón De Jesús (Cañete)		
	Policlínica Del Pilar (Ayacucho)	Centro Medico Zelada (Ucayali)		
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos)	Hospital Metropolitano (Chiclayo)	Sin copago	100%
	Clinica San Pablo (Trujillo)	Clinica San Pablo (Huaraz)		
	Clinica San Pablo Arequipa	Clínica Vallesur (Arequipa)		
	Clínica Tresa (Talara)	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Servimedicos (Chiclayo) (A)	Centro Medico Maria Belen (Cajamarca)		
	Mac Salud (Cusco)	Clinica Peruano Suiza		
	Clinica Santa Anita	Sanna Cajamarca (Cajamarca) (A)		
	Clinica Daniel A. Carrion Sede Calle Lima	Clínica Paz Holandesa (Arequipa)		
	Clinica Daniel A. Carrion	Clinica Limatambo Cajamarca		
	Clinica Esmedic(Ucayali)			
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
* El presente Beneficio no aplica para Hijos Mayores de 18 años; Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes; (A) Solo atenciones ambulatorias.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
1. Aborto / amenaza ambulatorio				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A)	Clinica Good Hope	Sin copago	90%
	Clinica De Especialidades Medicas	Clinica Providencia		
	Clinica San Judas Tadeo	Clinica Santa Martha Del Sur		
	Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A)	Clinica Javier Prado		
	Suiza Lab (A)	Clinica Vesalio		
	Clinica Limatambo Sede San Juan	Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres		
	Jockey Salud (A)	Clinica Mundo Salud		
	Medex (A)	Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos		

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
<b>RED 1</b>	Clinica San Juan Bautista Clinica Maison De Sante Sede Lima Clinica Bellavista Limatambo Sede Minka 2 (A) Integramedica - Independencia (A) Clinica Versalles Clinica Aviva Hospital De Emergencia Villa El Salvador (1)	Clinica Stella Maris Clinica San Miguel Arcangel Limatambo Sede Minka (A) Clinica Montefiori C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Clinica Lima Norte Clinica Monteluz	Sin copago	90%
<b>RED 2</b>	Cl Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza Clinica Internacional Sede San Borja Detecta Clinica Clinica Internacional - Centro Médico San Isidro (A) Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Jesus Del Norte Clinica San Gabriel Clinica Internacional Sede Lima Clinica Maison De Sante Sede Surco Clínica Internacional Sede Surco (A)	Sin copago	90%
<b>RED 3</b>	Clinica Ricardo Palma Clinica San Pablo Sede Surco Sanna Clinica El Golf Sanna Centro Clinico Chacarilla (A)	Sanna Clinica San Borja Clinica Santa Isabel Sanna Centro Clinico La Molina (A) Sanna Centro Clinico Miraflores (A)	Sin copago	90%
<b>RED 4</b>	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Sin copago	90%
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica Miraflores (Piura) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico García Bragagnini (Arequipa) (A) Otras Clínicas En Provincias Sanna Centro Clinico Talara (Talara) (A) Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco) Ramsa Salud (Loreto) (A) Clinica San Lorenzo Vanmedic (Cusco) (A) Wisar Salud (Loreto) Policlínica Del Pilar (Ayacucho) (A)	Clínica Camino Real (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Universidad De Piura (Piura) (A) Clínica Carita Feliz (Piura) Clinicentro Absi (Arequipa) (A) Clínica Del Sur (Moquegua) (A) Oxigen Mednet (Cusco) Clinica Juan Pablo II (Pucallpa) Clinica La Luz (Tacna) Clinica Corazón De Jesús (Cañete) Centro Medico Zelada (Ucayali) (A)	Sin copago	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos)	Hospital Metropolitano (Chiclayo)	Sin copago	90%

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica San Pablo (Trujillo) Clinica San Pablo Arequipa Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Centro Medico Maria Belen (Cajamarca) (A) Clinica Limatambo Cajamarca Clinica Santa Anita Clinica Esmedic(Ucayali) (A) Clínica Paz Holandesa (Arequipa) Clinica Daniel A. Carrion	Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Vallesur (Arequipa) Servimedicos (Chiclayo) (A) Mac Salud (Cusco) Clinica Peruano Suiza Sanna Cajamarca (Cajamarca) (A) Clinica Daniel A. Carrion Sede Calle Lima Clínica Tresa (Talara)	Sin copago	90%
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud. (A) Solo atenciones ambulatorias				
2. Césarea				
Crédito				
<b>RED 1</b>	Clinica Providencia Clinica Javier Prado Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica Mundo Salud Clinica Stella Maris Clinica Vesalio Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Maison De Sante Sede Lima Clinica Aviva Clinica Versailles	Clinica De Especialidades Medicas Clinica Good Hope Clinica San Judas Tadeo Clinica San Juan Bautista Clinica San Miguel Arcangel Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Montefiori Clinica Santa Martha Del Sur Clinica Monteluz Hospital De Emergencia Villa El Salvador	Sin copago	90%
<b>RED 2</b>	Clinica Jesus Del Norte CI Centenario Peruano Japonesa Clinica San Gabriel Clinica Limatambo San Isidro Clinica Maison De Sante Sede Surco	Clinica Padre Luis Tezza Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Internacional Sede Lima Detecta Clinica	Sin copago	90%
<b>RED 3</b>	Clinica Ricardo Palma Clinica San Pablo Sede Surco Sanna Clinica El Golf	Sanna Clinica San Borja Clinica Santa Isabel	Sin copago	90%
<b>RED 4</b>	Clinica Angloamericana Sede San Isidro Clinica Montesur	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Sin copago	85%
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica Miraflores Clinica Cima Clinica Cayetano Heredia Clínica Camino Real (Trujillo) Clinica J&C Inmaculada Concepcion	Clinica Americana De Juliaca Clinica Campos Clinica Dr. Victor Paredes Clinica Elera Clinica Materno Infantil Del Norte	Sin copago	90%

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica San Vicente De Ica Clinica Pardo Clinica San Antonio Clinica San Martin Clinica Santa Maria De Chimbote Clinica Santo Domingo Clinica Torres Clinica El Nazareno Famident (Chiclayo) Hospital De Apoyo Departamental Santa Rosa Hospital Privado Del Peru Hosp. Regional Pucallpa Clinica San Pedro De Huacho Clinica Magol Clinica Los Fresnos Vida Y Salud Clinica Gaxay E.I.R.L. Clinica Las Americas Oxigen Mednet Clinica Medica San Martin Clinica Juan Pablo Ii De Chimbote Famisalud Sede Pisco Wisar Salud (Loreto)	Clinica Ortega Clinica Robles Clinica San Francisco De Asis Clinica San Pedro Clinica Santa Rosa Sullana Clinica Señor De Luren De Ica Clinica Virgen Del Pilar De Sullana Clinica Esmedic Clinica Carita Feliz Sede Hospitalaria Hospital De Apoyo "Victor Ramos Guardia" Hospital Privado Juan Pablo Ii Clinica Uroginec La Clinica De Ica Dr. Julio Tataje Barriga Clinica San Juan Clinica Isabel Otras Clínicas En Provincias Oro & Mezares S.A.C. Clinica Avisal Clinica Santa Ana Clinica San Lorenzo Clinica De Los Vasquez Clinica La Luz (Tacna) Clinica Corazón De Jesús (Cañete)	Sin copago	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Stahl Clinica San Pablo Sede Huaraz Clinica Vallesur Médicos Asociados Cusco Clinica Santa Anita Clínica Paz Holandesa (Arequipa) Clinica Daniel A. Carrion	Clinica San Pablo Trujillo Clinica San Pablo Arequipa Clinica San Juan De Dios - Arequipa Clinica Peruano Suiza Hosp. Metropolitano Sede Izaga Clinica Tresa Clinica Limatambo Cajamarca	Sin copago	90%

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA			Copago	Cubierto al
Central de Emergencias y Asistencias: 411-1111 para Lima y (0800) 41-111 para Provincia				
<b>1. Atenciones de Emergencia</b>				
<b>Crédito</b>				
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%
- Atenciones de Emergencia, brindadas en los servicios de Emergencia de la red de proveedores. - Se entiende como emergencia toda condición repentina e inesperada que requiere atención y procedimientos quirúrgicos y/o médicos inmediatos al poner en peligro inminente la vida, la salud, o que pueden dejar secuelas invalidantes en el asegurado. - La determinación de la condición de emergencia es realizada por el profesional médico encargado de la atención bajo responsabilidad. - Una vez concluida la atención en el Servicio de Emergencia y si el paciente requiere continuar el tratamiento ya sea en Hospitalización o es referido a un servicio de Atención Ambulatoria aplicarán los deducibles y coaseguros respectivos.				

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Reembolso</b>			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
<b>2. Ambulancias</b>			
<b>Crédito</b>			
Lima	Sin copago	100%	
Provincias	Sin copago	100%	
<p>Servicio de Ambulancia en Lima<sup>2</sup>:</p> <p>Por el Norte: Hasta Ancón</p> <p>Por el Sur: Hasta Villa El Salvador</p> <p>Por el Este: Hasta Chosica</p> <p>Por el Oeste: La Punta Callao</p> <p>Servicio de Ambulancia en Arequipa<sup>2</sup>:</p> <p>Por el Norte: Zona Cono Norte</p> <p>Por el Sur: Zona Socabaya - Lara</p> <p>Por el Este: Hasta el distrito de Paucarpata - Urb. Miguel Grau</p> <p>Por el Oeste: Distrito de Sachaca</p> <p>Servicio de Ambulancia en Trujillo<sup>2</sup>:</p> <p>Traslado Distrital e interdistrital de Trujillo</p> <p>Por el Norte: La Esperanza</p> <p>Por el Nor Este: Florencia de Mora</p> <p>Por el Nor Oeste: Huanchaco, Huanchaquito</p> <p>Por el Sur: Salaverry, Moche</p> <p>Por el Sur Oeste: Las Delicias</p> <p>Por el Este: Laredo</p> <p>(2) Sujeto a disponibilidad de proveedor.</p>			
<b>3. Continuidad de la emergencia accidental ambulatoria</b>			
<b>Crédito</b>			
Lima	Sin copago	100%	
Provincias	Sin copago	100%	
<p>Rimac cubre la continuidad de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 90 días, dentro del mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial y solo aplica a aquellas atenciones que utilizaron exclusivamente el Servicio de Emergencia. No aplica a Hospitalizaciones o Cirugía Ambulatorias derivadas del accidente que provocó la Emergencia. (Cubre: controles ambulatorios, exámenes de laboratorio de control, exámenes radiológicos de control, sesión de terapia física, retiro de puntos y retiro de yeso).</p>			
<b>4. Atenciones Emergencia Médica</b>			
<b>Crédito</b>			
Lima	Sin copago	100%	
Provincias	Sin copago	100%	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atenciones de Emergencia, brindadas en los servicios de Emergencia de la red de proveedores.</li> <li>- Se entiende como emergencia toda condición repentina e inesperada que requiere atención y procedimientos quirúrgicos y/o médicos inmediatos al poner en peligro inminente la vida, la salud, o que pueden dejar secuelas invalidantes en el asegurado.</li> <li>- La determinación de la condición de emergencia es realizada por el profesional médico encargado de la atención bajo responsabilidad.</li> <li>- Una vez concluida la atención en el Servicio de Emergencia y si el paciente requiere continuar el tratamiento ya sea en</li> </ul>			



**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA		Copago	Cubierto al
Hospitalización o es referido a un servicio de Atención Ambulatoria aplicarán los deducibles y coaseguros respectivos.			
<b>Reembolso</b>			
Zonas Alejadas de Provincia		Sin copago	100%
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
Consulta medica hasta S/. 250			

ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL			Copago	Cubierto al
1. Educación para la salud, evaluación y control de riesgos por edad/sexo				
Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Sede Medicentro Colmena	Clinica Internacional Medicentro Santa Anita	Sin copago	100%
	Clinica Internacional Sede Lima	Centro Ambulatorio Clinica Internacional Sede Surco		
	Clinica San Judas Tadeo	Clinica Providencia		
	Centro Medico Suiza Lab	Cm Jockey Salud		
	CI Centenario Peruano Japonesa	Clinica Internacional Centro Medico San Isidro		
	Integramedica - Independencia	Clinica San Pablo Sede Surco		
	Clinica Vesalio	Clinica Limatambo San Isidro		
	Centro Medico Medex	Clinica San Gabriel		
	Clinica Jesus Del Norte	Clinica Limatambo-Minka		
	Suiza Lab Sede La Encalada	CI Internacional Medicentro Bellavista		
	Red Afiliada De Prevencion (De Acuerdo A La Disponibilidad Del Proveedor)	Clinica Limatambo Sede San Juan		

### PUNTAJE VITAL

Test de salud online, ingresando información breve sobre tus hábitos cotidianos, podrás identificar factores de riesgo y prevenir oportunamente algunas enfermedades cardiovasculares, metabólicas y/o neoplasias en estado inicial.

Ingresando aquí <http://prevencionrimac.com/salud/puntaje-vital>

El beneficio es para todos los afiliados a partir de los 18 años, y te brinda categoría de tu riesgo, acompañado de recomendaciones personalizadas, finalizando la encuesta se envía los resultados a tu cuenta de correo electrónico.

De acuerdo a tu resultado te recomendamos qué servicios preventivos se ajustan a tus necesidades. Para hacer uso de este beneficio el asegurado ingresa al link desde una PC, laptop, tablet o celular.

Para consultas o dudas sobre el servicio, el asegurado puede escribir al siguiente correo electrónico:  
prevencionalud@rimac.com.pe

## 2. Medición de la vista con entrega de medida\*

Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima	Centro Ambulatorio Clinica	Sin copago	100%
	Instituto Peruano De La Vision	Internacional Sede Surco		
	Centro Medico Suiza Lab	Clinica San Judas Tadeo		
	Clinica Internacional Centro Medico	Clinica Providencia		
	San Isidro	Instituto Oftalmologico Confia		
	Clinica Vista Salud	Futuro Vision Sede Av. San Luis		
	Centro Medico Medex	Suiza Lab Sede La Encalada		

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL			Copago	Cubierto al
RED 1	CI Internacional Medicentro Bellavista	Clinica Limatambo-Minka	Sin copago	100%
	Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Limatambo Sede San Juan		

## 3. Inmunizaciones

## Crédito

RED 1	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Internacional Sede San Borja	Sin copago	100%
	Centro Ambulatorio Clinica Internacional Sede Surco	Centro Medico Suiza Lab		
	Clinica Limatambo Sede San Juan	Clinica Limatambo San Isidro		
	Centro De Vacunación Clinica Javier Prado	Clinica Internacional Centro Medico San Isidro		
	Red Afiliada De Prevencion (De Acuerdo A La Disponibilidad Del Proveedor)			

## TRANSPORTE TERRESTRE O AÉREO (vuelo comercial nacional) \*

			Copago	Cubierto al
Crédito				
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%

## Vía Terrestre:

- Transporte en Ambulancia

## Vía Aérea:

- Transporte en Avión Nacional (Vuelo Comercial).

El beneficio solo aplica cuando el proveedor donde se encuentra el paciente hospitalizado no cuenta con la capacidad resolutive necesaria para su atención. La referencia se realizará en ambulancia y/o avión comercial al establecimiento de salud con capacidad resolutive más cercano. Es indispensable para el otorgamiento del beneficio la autorización del médico tratante y del médico de la Central de Emergencias de Rimac.

El beneficio vía aérea cubre el traslado con un médico o enfermera como máximo, en caso el paciente sea menor de edad podrá incluir a un acompañante como máximo.

En caso de transporte aéreo (vuelo comercial) es requisito la aprobación del equipo médico de la aerolínea.

El presente beneficio solo considera el transporte de ida (referencia).

\* Sujeto a disponibilidad de proveedor.

## Reembolso

Provincias	Sin copago	100%
------------	------------	------

## MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

			Copago	Cubierto al
Consulta médica y terapia física				

## Crédito

Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb	como amb
-----------------	--	----------	----------

## Reembolso

RED LIMA	Lima	como amb	como amb
RED PROVINCIA	Provincias	como amb	como amb

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Consulta medica hasta S/. 250

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.  
Deberá ser realizado por un Médico Especialista en Terapia Física y Rehabilitación.

<b>PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 37,500</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

**Crédito**

<b>Red ambulatoria</b>	Red De Centros Afiliados Al Plan Base	Sin copago	100%
------------------------	---------------------------------------	------------	------

Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

<b>SALUD MENTAL (*)</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
-------------------------	---------------	--------------------

**1. Consulta Psiquiátrica****Crédito**

<b>RED 1</b>	Clinica Good Hope Clinica Internacional Sede Lima	Clinicentro Absi Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres	S/. 83	100%
--------------	--	--	--------	------

**2. Consulta Psicológica****Crédito**

<b>RED 1</b>	Clinica Good Hope Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Señor De Luren De Ica Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres	S/. 70	60%
--------------	--	---	--------	-----

Diagnósticos de Capa Simple y los siguientes de Capa Compleja: Ansiedad, depresión, stress, alcoholismo, esquizofrenia, farmacodependencia y consejería psicológica.

(\*)No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia

<b>INDEMNIZACIÓN POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS hasta S/. 25,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

**Indemnización**

Zonas alejadas en provincias	Sin copago	100%
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

Trasplante de órgano humano de uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, se excluye El trasplante de cualquier otro órgano no nombrado, Partes de órganos, tejidos o células.

La indemnización aplica solo para el receptor del órgano.

La indemnización se realizará posterior a la cirugía, siempre y cuando la institución cuente con certificación para el procedimiento. Se cubrirá solo a nivel nacional.

Definición: Trasplante.- Es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano, procedente de un donante vivo o un donante cadavérico.

<b>ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología

La atención oncológica inicia cuando se ha establecido el diagnóstico definitivo de neoplasia maligna, a excepción de algunos diagnósticos (revisar hoja de Beneficios Especiales).

Toda condición previa al diagnóstico de neoplasia maligna estará cubierta bajo las condiciones ambulatorio u hospitalario de tu Plan de Salud.

Para la evaluación y cobertura de los medicamentos relacionados al tratamiento del cáncer se deberán cumplir simultáneamente todas las condiciones siguientes:

- Que el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biológica y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, hayan concluido exitosamente la Fase III de un ensayo clínico, demostrando su eficacia en el tratamiento oncológico.
- Contar con Categoría de consenso 1 o 2A de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN).
- Los fármacos deben tener Registro sanitario de la DIGEMID y deben estar disponibles comercialmente en el país.

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)			Copago	Cubierto al
Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología				
<ul style="list-style-type: none"><li>• El paciente al cual se le ha indicado el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biológica y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, deberá cumplir con los criterios de inclusión y exclusión de los pacientes que formaron parte de los ensayos clínicos con los que fueron aprobados los medicamentos.</li><li>• Que los procedimientos oncológicos (Cirugía Oncológica, radioterapia, exámenes auxiliares) en Cáncer, se encuentren comprendidas dentro de las Guías de Manejo Oncológico del NCCN con categoría de evidencia y consenso 1 o 2A vigentes al momento de la atención.</li></ul>				
1. Atención Oncológica				
Crédito				
Onco amb., hosp. y de emergencia	Clinica Internacional Sede Lima Oncocare *	Clinica Internacional Sede San Borja Oncocenter *	Sin copago	100%
Cirugia oncolologica	Clinica Ricardo Palma, Clinica San Pablo Sede Surco		Sin copago	100%
Imagenologia oncolologica	Clinica San Pablo Sede Surco, Clinica Ricardo Palma		Sin copago	100%
Radioterapia oncolologica	Clinica San Pablo Sede Surco, Clinica Ricardo Palma		Sin copago	100%
Consultas médicas especializadas, Quimioterapia, exámenes, procedimientos médicos especiales. - Oncología hospitalaria y emergencia incluye cirugías y hospitalización. Cobertura de las complicaciones causadas por el tratamiento del Cáncer. *Solo ambulatorio				
2. Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencias, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenologia				
Crédito				
RED	Clínicas Afiliadas Al Plan Base En Coberturas Ambulatoria Y Hospitalaria		Sin copago	100%
Reembolso				
RED LIMA	Lima		Sin copago	80%
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago	100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				
* La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud. El exceso (pactado por el paciente) de tarifas cubiertas a crédito no están sujetas a reembolso. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
TERAPIA BIOLÓGICA EN CÁNCER			Copago	Cubierto al
Crédito				
Incluye Factores estimulantes de Colonias, Anticuerpos Monoclonales, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Inhibidores del Proteosoma, Antiangiogénicos			Sin copago	100%
Inmunoterapia (transferencia adoptiva celular, terapia de célula T con CAR, inhibidores de punto de control y vacunas terapéuticas)			Sin copago	100%
Ademas de los criterios descritos en la cobertura oncolologica solo aplica a los tipos de cáncer y estadio clínico aprobados por la Food and Drug Administation (FDA1), European Medicine Agency (EMA2) o Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH3) y de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico del NCCN4 hasta la categoría de evidencia y consenso 2A vigentes al momento de la atención.				
1 <a href="http://www.fda.gov">www.fda.gov</a> . 2 <a href="http://www.ema.europa.eu">www.ema.europa.eu</a> . 3 <a href="http://www.cadth.ca">www.cadth.ca</a> . 4 <a href="http://www.nccn.org">www.nccn.org</a> .				

## ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

PLANIFICACIÓN FAMILIAR (CONSEJERÍA, INSERCIÓN Y RETIRO DEL DIU, VASECTOMÍA, LIGADURA DE TROMPAS)		Copago	Cubierto al
<b>Crédito</b>			
<b>Red Ambulatoria</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb/hosp	como amb/hosp
Solo se cubre la inserción y retiro del dispositivo intrauterino (DIU), así como el mismo dispositivo. En clínicas afiliadas al plan. Solo Vía crédito. Tener presente que el consejo y asesoramiento sobre la anticoncepción será brindado por el médico tratante bajo las condiciones ambulatorias del presente plan de salud.			

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA		Copago	Cubierto al
Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA <sup>1</sup> , EMA <sup>2</sup> o CADTH <sup>3</sup> .			
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	Sin copago	100%
<b>Reembolso</b>			
<b>RED LIMA</b>	Lima	Sin copago	100%
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias	Sin copago	100%
Tarifa " A " del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
<sup>1</sup> <a href="http://www.fda.gov">www.fda.gov</a> , <sup>2</sup> <a href="http://www.ema.europa.eu">www.ema.europa.eu</a> , <sup>3</sup> <a href="http://www.cadth.ca">www.cadth.ca</a>			

EXCIMER LÁSER (CIRUGÍA REFRACTIVA DE MIOPIA, HIPERMETROPÍA Y ASTIGMATISMO)		Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple			
<b>Crédito</b>			
<b>RED 1</b>	Opeluce	S/. 750 (*)	100%
<b>RED 2</b>	T.G. Laser Oftalmica Macula D & T	S/. 750 (*)	100%
<b>RED 3</b>	Omnia Vision Oftalmic Service	S/. 750 (*)	100%
<b>RED PROV. 1</b>	Clínica De Ojos Oftalmovisión (Trujillo)	S/. 750 (*)	100%
<b>RED PROV. 2</b>	Oftalmosalud (Arequipa)	S/. 750 (*)	100%
(*) El importe del Copago es por ojo. Condiciones: Tecnología Lasik. Incluye los siguientes procedimientos: Topografía corneal (según indicación médica) y Paquimetría Ultrasónica Ocular (según indicación médica). El servicio no incluye: Wave Front.			

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS hasta S/. 50,000		Copago	Cubierto al
<b>Crédito</b>			
Lima		como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias		como amb/hosp	como amb/hosp
Enfermedades declaradas epidémicas por el Ministerio de Salud.			

CIRUGÍA PARA COLOCACION DE DISPOSITIVOS IMPLANTABLES hasta S/. 90,000		Copago	Cubierto al
<b>Crédito</b>			
Lima		Sin copago	100%
Provincia		Sin copago	100%
Se cubre el dispositivo y la cirugía de implante de los siguientes dispositivos: estimulador de crecimiento óseo, estimulación cerebral profunda, estimulador espinal, estimulador de nervio vago, bomba implantable de infusión y bomba intratecal y otros. Debe contar con aprobación de FDA, EMEA y/o CADTH, bajo indicaciones sustentadas con evidencia científica, nivel de			

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>CIRUGÍA PARA COLOCACION DE DISPOSITIVOS IMPLANTABLES hasta S/. 90,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
evidencia Ila de la Agency for healthcare research and quality - AHRQ. Se cubre el costo del implante hasta S/. 90,000. No se incluye en el cumulo hospitalario del exceso a los S/.60,000.		

<b>EXTENSION DE RECETA POR DELIVERY</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
Lima	Sin copago	como amb
Provincia	Sin copago	como amb

<b>BENEFICIOS ADICIONALES</b>
Son servicios distintos a los beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipuladas libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

<b>SEGUNDA OPINIÓN EN EL EXTRANJERO Y NACIONAL</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Segunda Opinión</b>		
Lima	Sin copago	100%

En caso se requiera de una segunda opinión para una cirugía ambulatoria u hospitalización quirúrgica, ésta deberá ser evaluada y aprobada por Rimac. Para ello el afiliado deberá solicitar copia de su historia clínica y de sus exámenes auxiliares disponibles en los centros médicos en los cuales se realizaron las atenciones previas. Esta información deberá ser entregada a Rimac para que sea enviada al médico que emitirá segunda opinión. En caso, que la recomendación de la segunda opinión sea distinta a la inicial, el asegurado decidirá según la información recibida de cada médico, que tratamiento desea seguir. El beneficio de segunda opinión internacional por cirugía consiste en la revisión del expediente del paciente por un médico o panel de médicos expertos en un centro de excelencia en EEUU, es importante aclarar que esta atención no es presencial, consiste en la evaluación del expediente médico del paciente previa aprobación de Rimac, para ello los informes deberán ser presentados en copia con su respectiva traducción al inglés. Rimac se hace cargo del envío del expediente y de contactar al servicio de segunda opinión en el extranjero así como del debido seguimiento de cada caso. No se cubrirá, bajo esta cobertura, el viaje de los asegurados y/u otros beneficiarios, ni el de sus familiares. Para cualquiera de las situaciones previamente expuestas, no se cubrirá la opinión de un tercer médico.

<b>SEGURO DE PRIMAS POR MUERTE DEL TITULAR</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Cobertura</b>		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
Hasta la renovación del plan, mínimo por 1 mes y máximo por 12 meses. Solo aplica para los Derechohabientes Legales e hijos mayores de 18 años.		

<b>ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

Servicio de alimentación gratuita para un acompañante. El servicio ofrece de manera gratuita 1 desayuno, 1 almuerzo y 1 cena al día servida por la clínica durante el tiempo que dure el internamiento. Para internamientos por tratamiento oncológico, el servicio será brindado sin importar la edad del paciente. En caso se trate de una hospitalización no oncológica el servicio se brindará para pacientes menores de 18 años y mayores de 60 años. No aplica para la cobertura de maternidad.

\* El beneficio se aplica en Lima para las Clínicas a excepción de Clinica Angloamericana y la Clínica Tezza.  
\* El beneficio se aplica en Provincias para las Clínicas: Sanchez Ferrer (Trujillo), Sociedad Virgen de la Puerta (Trujillo), Carita Feliz (Piura), Arequipa (Arequipa), Hogar Clínica San Juan de Dios (Arequipa), San José (Cusco), Centro Medico Pardo (Cusco), Del Pacífico (Chiclayo), Ana Stahl (Iquitos).

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE hasta S/. 5,000</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Reembolso</b>			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
<p>Podrán solicitar en caso de enfermedad catastrófica –bajo indicación médica–, el beneficio de Gastos de Enfermera Acompañante. La cantidad de horas de permanencia de la enfermera acompañante será determinada por el médico tratante, asimismo él deberá especificar si es necesaria la permanencia de la enfermera en el domicilio y/o al alta del ASEGURADO, el tope de la cobertura es de S/. 5,000.</p> <p>El beneficio de Gastos de Enfermera Acompañante, solo aplica vía reembolso, para lo cual es necesario que LOS ASEGURADOS presenten los honorarios médicos de la enfermera que los asistió.</p>			

<b>HOMEOPATÍA</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>RED 1</b>	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 50	100%
Consulta medica (no cubre medicación)			

<b>ACUPUNTURA</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>RED 1</b>	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 41	100%
Por Sesión de Acupuntura Tradicional (No incluye costo de agujas descartables)			

<b>TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO MANUAL</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>RED 1</b>	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 34	100%
Costo por sesión de quiropraxia manual.			

<b>SEPELIO hasta S/. 15,000</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>RED 1</b>	Funeraria La Molina(**) Funeraria San Isidro	Funeraria Jardines De La Paz	Sin copago 100%

Lima: Plan Funerario PREMIUM  
Provincia: Plan Funerario PREMIUM  
Servicio Inhumación incluye: Ataúd de madera natural al duco, Adornos propios de ataúd, Carroza de Primera, Carro porta flores, Capilla ardiente, Asistencia Director Funerario, Personal auxiliar uniformado, Preparación Tanatológica del fallecido, Trámites en general y Nicho o Sepultura o Inhumación.

Servicio Cremación incluye: Alquiler de Ataúd, Urna para cenizas, Carroza, Carro porta flores, Capilla ardiente, Vehículo de acompañamiento tipo turismo, Arreglo floral, Velatorio, Asistencia Director Funerario, Personal auxiliar uniformado, Preparación Tanatológica del fallecido, Trámites en general, Cremación.

\* De acuerdo a los topes del plan funerario. El fallecimiento deberá ser a consecuencia de un accidente o enfermedad cubierto por esta póliza.

\*\*Servicio brindado solo en Lima.

<b>TRASLADO DE RESTOS hasta S/. 2,000</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Reembolso</b>			
Zonas alejadas en provincias		Sin copago	100%
Lima		Sin copago	100%
Provincia		Sin copago	100%



**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>TRASLADO DE RESTOS hasta S/. 2,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Traslado de restos a nivel nacional.		

<b>DESAMPARO SÚBITO FAMILIAR (POR MUERTE ACCIDENTAL) hasta S/. 5,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Reembolso</b>		
Zonas alejadas en provincias	Sin copago	100%
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
Por muerte accidental del Titular y cónyuge, los derechohabientes legales recibirán como indemnización total S/ 5,000.00		

<b>RECONSTRUCCIÓN MAMARIA</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
<b>RED 1</b>	Clinica Internacional Sede San Borja	Sin copago 100%
Protesis quirurgica hasta S/. 3000		
Sólo en caso de una mastectomía radical por cáncer. Se cubre el monto de la prótesis interna hasta S/. 3,000 por prótesis. El presente beneficio solo opera en Lima y en los siguientes proveedores: Clínica Internacional San Borja. No se cubre reembolso.		

<b>TOMOGRAMIA CORONARIA DE 256 CORTES</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Evaluación con Tomografía en enfermedad coronaria		
<b>Crédito</b>		
<b>RED</b>	Clinica Internacional Sede San Borja	como amb como amb
Para pacientes sintomáticos (dolor precordial) y con enfermedades de riesgo diagnosticadas y en tratamiento médico. Sujeto a evaluación médica por parte del proveedor.		
Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.		

**COTIZACIÓN DE PRIMAS**

<b>COMPOSICIÓN</b>	<b>Prima Comercial **</b>	<b>Prima Comercial + IGV</b>
TITULAR SOLO	S/. 446.83	S/. 527.26
TITULAR CON 1 DEPENDIENTE	S/. 893.67	S/. 1,054.53
TITULAR CON 2 DEPENDIENTES	S/. 1,340.50	S/. 1,581.79
TITULAR CON 3 DEPENDIENTES	S/. 1,787.34	S/. 2,109.06
TITULAR CON 4 DEPENDIENTES	S/. 1,787.34	S/. 2,109.06
TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.	S/. 1,787.34	S/. 2,109.06

\*\*Prima comercial incluye:

- Cargo de agenciamiento por intermediación de Corredor de Seguros: **S/. 0.00**
- Derecho de Emisión: **S/. 0.00**

Montos referenciales los cuales varían de acuerdo a la población.

Las bonificaciones, premios u otros beneficios que pudieran otorgarse a los corredores de seguros por intermediación de póliza de seguros de Asistencia Médica Colectiva, serán determinadas en base a los condiciones comerciales pactadas.

**ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)****MÉTODO DE REAJUSTE**

1.- Las primas podrán ser objeto de ajuste por actualización en razón de la evolución de la tendencia del mercado nacional e internacional, el índice de inflación , inclusive de inflación médica, cambios en beneficios, siniestralidad pasada y esperada, las tablas de mortalidad y morbilidad, nuevas tecnologías , edad, evolución de gastos médicos , tarifarios de las clínicas y centros médicos con los que se prestan los servicios de salud, siendo que , aquellos ajustes por actualizaciones se realizarán en las renovaciones y/o en la forma definida para tales efectos en la presente póliza de seguro.

2.- La evaluación se realizará de manera semestral.

3.- La Siniestralidad Objetivo es: 70 %









1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80																				





















































[illegible]































































[illegible]