

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

Contratación de Seguro Personales para la Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías – SUTRAN.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Las pólizas de seguros que se va a contratar tienen por finalidad proteger y asegurar a los trabajadores y practicantes de SUTRAN, ante los casos de muerte accidental, así como invalidez total y permanente por accidentes, entre otros. Con ello lo que se pretende es minimizar los riesgos por eventuales siniestros que pudieran comprometer la operatividad de los bienes de SUTRAN e integridad física del personal que en ella labora y que afecte el desarrollo normal de las actividades y servicio que realiza SUTRAN y contra cualquier riesgo potencial o situación imprevista que cause daño en que se pueda incurrir ante terceros.

3. ACTIVIDAD VINCULADA AL POI

La presente contratación está orientada a cumplir siguientes actividades vinculadas al POI, que a continuación se indica:

Seguros Personales

CENTRO DE COSTO : 02.04.05 UNIDAD DE RECURSS HUMANOS

OBJETIVO ESTRATEGICO INSTITUCIONAL OEI.02 MODERNIZAR LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA SUTRAN

ACCIÓN ESTRATEGICA INSTITUCIONAL AEI.02.05 DESARROLLO INSTITUCIONAL EFICIENTE EN LA SUTRAN.

ACTIVIDAD OPERATIVA AOI00134600480: FORMULACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE BIENESTAR SOCIAL

4. ANTECEDENTES

La Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías (SUTRAN), como Entidad estatal, es sujeta al cumplimiento de la normatividad y disposiciones vigentes referidas a la protección de sus trabajadores y de sus modalidades formativas de acuerdo con lo previsto en las siguientes leyes:

- Ley 28518 – Ley sobre modalidades formativas laborales.
- Ley 26790 – Ley de Modernización en la Seguridad Social en Salud
- Decreto Legislativo N° 688 – Ley de Consolidación de Beneficios Sociales.
- Ley N° 29783 y su Reglamento Decreto Supremo N° 005-2012-TR

5. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

Objetivo General

Contratar los servicios de una Compañía de Seguros que brinde las coberturas necesarias, a través de Pólizas de Riesgos Personales, para que en caso de siniestros que afecten a cualquiera de los asegurados, se hagan cargo de los gastos médicos e indemnice a los beneficiarios designados, según las condiciones y sumas contratadas en cada póliza y/o cobertura; con ello lo que se pretende es minimizar los riesgos por eventuales siniestros que pudieran comprometer los bienes de la Entidad y la integridad física del personal que en ella labora.



Objetivo Específico

- Contar con un seguro complementario de trabajo de riesgo pensión y salud (SCTR – pensión y salud) para los colaboradores de la institución que realizan actividades de riesgo y como consecuencia de un accidente de trabajo o enfermedad profesional quede en situación de invalidez o fallece, activándose los beneficios pensionarios (pensión por invalidez, pensión de sobrevivencia y gastos de sepelio).

6. DESCRIPCIÓN, CANTIDAD Y CONDICIONES EN QUE SE PRESTARÁ EL SERVICIO

Las Pólizas de Seguros de Riesgos Personales por contratar, tienen como finalidad proteger y asegurar a los trabajadores y practicantes de SUTRAN, en el cumplimiento de sus labores y conforme a las leyes vigentes.

En tal sentido, las pólizas que se emitan deberán cubrir los siniestros que se produzcan a consecuencia de o durante la realización de las actividades regulares de la SUTRAN y que encuentren cobertura en la póliza contratada.

En caso de discrepancia prevalecerán las condiciones especiales requeridas por la SUTRAN y en caso de vacío se integrará con la posición que resulte más acorde con la finalidad de la presente contratación. Considerando que los riesgos operativos que enfrentan la SUTRAN requieren de un análisis diferenciado con respecto a otras entidades, situaciones que deberá ser tomado en cuenta por los suscriptores de la compañía de seguros.

La SUTRAN tiene la potestad de reducir o incrementar la cantidad de trabajadores y/o practicantes declarados, durante la ejecución del contrato, con el reajuste proporcional en el costo de acuerdo a las tasas cotizadas en el desglose de oferta económica cuya composición básica comprende el detalle de póliza, tasa y monto de prima a presentarse al momento de suscribir el contrato, siempre en el marco de lo previsto en el artículo 139° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

De acuerdo al objeto de la contratación, será aplicable la Ley N° 29946 - Ley del Contrato de Seguro. Asimismo, las normas y disposiciones de la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, se aplican supletoriamente. El postor ganador de la Buena Pro, deberá anexar en las pólizas los respectivos condicionados generales y cláusulas adicionales a las coberturas señaladas en los anexos del presente, aprobados y publicados por la SBS, precisando que prevalecen las condiciones particulares y especiales señaladas en los anexos del presente procedimiento.

[En el caso del SCTR PENSIÓN el proveedor sea una persona jurídica estatal no supervisada por la SBS emitirá el SCTR sin condicionado.¹](#)

El contratista deberá ceñirse a las condiciones, coberturas y deducibles requeridos para cada póliza.

El Contratista entregará las pólizas respectivas, en las cuales se indicarán las coberturas que regirán para la presente contratación, las mismas que deberán contener lo señalado en los anexos adjuntos a los presentes Términos de Referencia.

Las condiciones, sumas aseguradas, alcances y coberturas del presente servicio están detalladas en los anexos que se adjuntan al presente y que forman parte del programa de seguros a contratar:

¹ Se modifica en atención a la consulta N° 22 formulada por la empresa Protecta Seguros y consulta N° 88 de Mapfre Seguros



Ítem	Descripción	Cantidad	Unidad de medida
1	Póliza SCTR Pensión	1	Servicio
2	Póliza SCTR Salud	1	Servicio

6.1 Lugar y plazo de prestación del servicio

6.1.1 Lugar de prestación o cobertura²

El servicio o cobertura se prestará en todo el territorio nacional.

6.1.2 Plazo de ejecución del servicio

El plazo de prestación del servicio o cobertura del asegurador será por el período de quinientos cuarenta y nueve (549) días calendario, el cual se inicia a las 12:00 horas del día siguiente de suscrito el contrato o de culminado la vigencia de la póliza actualmente vigente y termina a las 12:00 horas del último día de la vigencia de la póliza.

Las pólizas deberán estar activa veinticuatro (24) horas al día, los siete (7) días de la semana (ininterrumpidamente) hasta el último día de su vigencia.

6.2 Entregables a cargo de la aseguradora

Los entregables que a continuación se detalla, deberá ser presentado por mesa de **partes en físico** en Av. General Alvares de Arenales N° 452 –Jesus María o **mesa de partes virtual** ingresando a la página web de mesa de partes de la Sutran.

❖ Cobertura Provisional

Otorgar Cobertura Provisional por 30 días al programa de Seguros ofertado por el postor ganador, la misma que deberá entrar en vigencia inmediatamente de suscrito el contrato o del vencimiento de la vigencia de pólizas actuales que conforman el programa de seguros y se mantendrá vigente hasta la entrega de las pólizas de seguros respectivas. Esta cobertura provisional estará sujeta a las Condiciones Generales, Particulares y Especiales de cada Ramo de Seguro requerido y cubrirá todo siniestro que se produzca, sin que el Contratista pueda alegar falta de cobertura por falta de pago de primas o de interés asegurable a la firma del contrato.

La Cobertura Provisional será entregada máximo al día calendario siguiente de la suscripción del Contrato.

❖ Entrega de pólizas

La compañía de Seguros o aseguradora entregará las pólizas respectivas, en idioma castellano, en las cuales deberán indicarse las coberturas y exclusiones que regirán para la presente contratación, las mismas que deberán contener lo señalado en los ANEXOS que se adjuntan al presente e incluyendo las mejoras técnicas que hubiera presentado en su oferta la compañía de Seguros o aseguradora que obtenga la Buena Pro.

La Compañía de Seguros o aseguradora deberá entregar a la Unidad de Recursos Humanos – Área de Bienestar social las siguientes pólizas:

- Pólizas SCTR Pensión
- Pólizas SCTR Salud

² Se modifica en atención a la observación N° 23 formulada por la ONP



Las pólizas de **los ítems 1, 2** , se entregarán en un plazo máximo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato o la recepción del requerimiento de la Entidad con la información remitida para dicho fin.

❖ **Entrega de constancias de declaraciones mensuales**

En el caso de **pólizas SCTR PENSIÓN Y ítem 3 SCTR SALUD**, la emisión y entrega de las constancias de las declaraciones mensuales o adicionales, será en un plazo no mayor a cinco (5) días calendario, y en caso de reproceso en un plazo adicional no mayor a dos (2) días calendario, contado a partir del día de la notificación de la declaración de la Entidad o solicitud de reproceso.

El plazo para la emisión y entrega de constancias de las declaraciones mensuales, se contabiliza a partir del día de la notificación o solicitud de la declaración o requerimiento de la Entidad o del asesor de seguros en representación de la SUTRAN, siempre de que la SUTRAN haya entregado la relación de servidores/as necesaria para dichos efectos.

❖ **Entrega del Reporte de Siniestralidad³**

El Contratista hará **entrega del Reporte de Siniestralidad de las Pólizas** (de forma trimestral, sin previa solicitud de la SUTRAN o del bróker de seguros en su representación, este reporte debe ser presentado en un plazo máximo de quince (15) días calendarios contados a partir de vencido el trimestre y deberá ser entregado vía electrónica en formato Excel, el cual incluirá como mínimo la siguiente información:

a) Primas y Siniestros por póliza

b) Detalle de los siniestros, indicando como mínimo:

- N° de Póliza
- Ramo
- Fecha de Siniestro o fecha de pagado de siniestro⁴
- N° de Siniestro
- Causa
- Nombre del proveedor donde se ha efectuado la atención (aplica para el seguro SCTR Salud, Seguro de Practicantes)
- Indicar cobertura afectada (aplica en el caso del seguro de practicantes)
- Montos en reserva y/o montos pagados
- Estado del Siniestro
- Importe del deducible pagado o pendiente de pago

7. PERFIL DEL PROVEEDOR

ITEM N°01 PÓLIZAS SCTR Pensión:

Compañía de seguros o aseguradora que deberá contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 "Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros" y/o copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA, en el caso de Entidades del Estado.

ITEM N° 02 PÓLIZAS SCTR Salud:

Compañía de seguros o aseguradora que deberá contar con autorización de Funcionamiento

³ Se modifica en atención a la consulta N° 139 formulada por la empresa Pacifico Seguros

⁴ Se modifica en atención a la consulta N° 208 formulada por la empresa Pacifico Seguros



expedida por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP conforme a lo señalado en la Ley 26702 “Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros”.

Empresa Prestadora de Salud que deberá contar con autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD.

8. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

a) Información que deberá presentar el postor ganador para la suscripción del contrato

1. Nombres y apellidos del **Ejecutivo Comercial** responsable de la entrega de las pólizas y/u otros requerimientos de la Entidad relativos a la ejecución contractual, señalando su correo electrónico y número de celular.
2. Nombres y apellidos del **Ejecutivo de Siniestro** responsable de la atención prioritaria de los siniestros declarados durante la vigencia de las pólizas, señalando su correo electrónico y números de celular.

b) Durante la ejecución contractual

El Contratista, se compromete en realizar lo siguiente:

- ❖ La emisión de Endosos por adicionales será bajo la tasa ofrecida por el Contratista en cada seguro, no estarán afecta a cobro de prima mínima, respetando el cálculo de la prima a prorrata, de acuerdo a la tasa cotizada, según formato requerido.

8.1 Otras Obligaciones del Contratista

Confidencialidad

El contratista se compromete a mantener en reserva y a no revelar a terceros, sin previa autorización escrita de la SUTRAN, toda información que le sea suministrada por ésta última y/o sea obtenida en el ejercicio de las actividades a desarrollarse o conozca directa o indirectamente durante el procedimiento de selección o para la realización de sus tareas, excepto en cuanto resultare estrictamente necesario para el cumplimiento del contrato.

El contratista deberá mantener a perpetuidad la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de cualquier información y documentación a la que se tenga acceso a consecuencia del procedimiento de selección y la ejecución del contrato, quedando prohibida revelarla a terceros.

Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades previas a la ejecución del contrato, durante su ejecución y la producida una vez que se haya concluido el contrato.

Esta información puede consistir en informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás datos compilados o recibidos por el contratista.

Asimismo, aun cuando sea de índole pública, la información vinculada al procedimiento de contratación, incluyendo su ejecución y conclusión, no podrá ser utilizada por el contratista para fines publicitarios o de difusión por cualquier medio sin obtener la autorización correspondiente de la SUTRAN.

Propiedad intelectual

El contratista se compromete a no usar el nombre de la SUTRAN, ni hacer referencia al servicio en cualquier promoción, imagen o anuncio sin previa autorización por escrito de la SUTRAN.

Los documentos archivos y en general cualquier información o conocimientos generados



durante el servicio, serán de propiedad única y exclusiva de la SUTRAN, quedando prohibido el uso por parte del contratista, salvo autorización expresa de la SUTRAN.

La SUTRAN adquirirá todos los derechos de propiedad intelectual (derechos de autor) necesarios para el aprovechamiento de los productos o documentos y otros materiales que guarden una relación directa con la ejecución de la prestación o que se hubieren creado o producido como consecuencia o en el curso de la ejecución de esta.

9. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de la siguiente manera:

1. El pago del seguro SCTR (Salud y Pensión), sujeto a declaraciones mensuales, se pagarán de manera mensual, a mes vencido, de acuerdo a lo declarado por SUTRAN.

LA ENTIDAD efectuara 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.

10. CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La conformidad del seguro SCTR (PENSIÓN y SALUD) será otorgada por la Unidad de Recursos Humanos, previo visto bueno del Área de Bienestar Social.

Los responsables de otorgar la conformidad de la prestación deberán hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción de los entregables, bajo responsabilidad.

11. PENALIDAD

11.1 PENALIDAD POR MORA

En caso de retraso injustificado del Contratista en la entrega de las pólizas y constancias de las declaraciones mensuales, la entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso de acuerdo a la siguiente fórmula, de conformidad con lo establecido en el artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto vigente}}{F \times \text{Plazo vigente en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

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.

11.2 OTRAS PENALIDADES

Conforme al artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se establece la siguiente penalidad:



SUPUESTOS DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
Retraso en la entrega trimestral del reporte de Siniestralidad de las Pólizas	3% de la UIT vigente, por día de atraso.	Informe de la unidad orgánica competente
Retraso en la entrega de la Cobertura Provisional.	10% de la UIT vigente, por día de atraso.	Informe de la unidad orgánica competente

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

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

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

12. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de a precios unitarios.

13. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista será responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio conforme a lo indicado en el Artículo 40° de la Ley de Contrataciones del Estado, por un plazo de un (01) año a partir de la conformidad otorgada por parte de la SUTRAN.

14. 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.

Finalmente, EL CONTRATISTA se compromete a no colocar a los funcionarios públicos con los que deba interactuar, en situaciones reñidas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la prohibición de ofrecerles a éstos cualquier tipo de obsequio, donación, beneficio y/o gratificación, ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.



15.-ASESORÍA DE SEGUROS⁵

La Entidad no ha acordado una comisión por agenciamiento con el Corredor de Seguros, por lo que, de acuerdo con lo establecido en el artículo 34 de la Resolución de SBS N° 809-2019 - REGLAMENTO DE SUPERVISIÓN Y CONTROL DE LOS CORREDORES Y AUXILIARES DE SEGUROS, la determinación de las comisiones por la intermediación en la contratación de seguros u honorarios profesionales por asesorías prestadas, sus formas de pago y demás condiciones, se realiza de conformidad con los convenios que libremente celebren los corredores con las empresas de seguros. Lo mismo es aplicable a la intermediación y asesoría de seguros obligatorios y aquellos que se contraten en el marco de la Ley de Contrataciones del Estado, por tanto, dentro de la estructura de costos deben considerar el concepto por intermediación para las Pólizas indicadas, el cual se entiende que es sobre la prima neta.

La comisión por agenciamiento al asesor o bróker de seguros es aplicable sólo a las personas jurídicas, por lo tanto, la ONP se encuentra exceptuada de su cumplimiento

16.REQUISITOS DE CALIFICACION

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	Requisitos:
	<u>ITEM N° 01 SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSIÓN (SCTR-PENSIÓN)</u>
	<p>Autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, confirme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley general del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros y/o documento análogo o copia del certificado emitido por la Superintendencia de Banca y Seguros.</p> <p>En caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión.</p> <p><u>ITEM N° 02 SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (SCTR-SALUD)</u></p> <p>Autorización de Funcionamiento expedida por la Superintendencia de Banca y Seguros y AFP, confirme a lo señalado en la Ley N° 26702 "Ley general del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros y/o documento análogo o copia del certificado emitido por la Superintendencia de Banca y Seguros.</p> <p>Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD.</p> <p>En caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión</p> <div>Importante <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio</i></div>

⁵ Se modifica en atención a la observación N° 26 formulada por la empresa ONP y consulta N° 124 de Pacifico Seguros



	<p><i>o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>ITEM N° 01 SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – PENSIÓN (SCTR-PENSIÓN) Copia simple del documento de autorización vigente expedida por la Superintendencia de Bancas Seguros y AFP y/o copia simple del documento análogo, en caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión.</p> <p>ITEM N° 02 SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (SCTR-SALUD)</p> <p>Copia simple de la Autorización de funcionamiento expedida por la Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD.</p> <p>En caso de entidades del Estado bastará con la presentación de la copia simple del Decreto Supremo N° 009-97-SA - Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud, por el cual la ONP recibe por encargo del Estado de emitir el SCTR Pensión</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</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> </div>
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p>ITEM N° 01: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO –PENSIÓN (SCTR-PENSIÓN).⁶</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1'000,000.00 (Un millón 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.</p> <p>Se consideran servicios similares los siguientes: Seguros de Desgravamen - Vida Temporal - Vida Dotal - Vida Ley - Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y Seguros de Accidentes Personales.</p> <p>ITEM N° 02: SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO – SALUD (SCTR-SALUD)</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 900,000.00 (Novecientos mil 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.</p> <p>Se consideran servicios similares los siguientes: Seguros de Desgravamen - Vida Temporal - Vida Dotal - Vida Ley - Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y Seguros de Accidentes Personales, plan de salud prestados por entidades prestadoras de salud.</p> <p><u>Acreditación para todo los ítems:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia</p>

⁶ Se modifica en atención a la consulta N° 10 formulada por la empresa Protecta Seguros

	<p>del Postor en la Especialidad</p> <p>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.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>
--	---

17. ANEXOS

Anexo I – Póliza SCTR Pensión y Salud



Firmado digitalmente por GARCIA
AMIQUERO Mabel FAU
20536902385 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.04.2024 21:38:55 -05:00

ANEXO I

SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN Y SALUD

CONTRATANTE : SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE
PERSONAS, CARGA Y MERCANCÍAS – SUTRAN

VIGENCIA : Inicia a las 12:00 horas del día siguiente de suscrito el contrato o
de culminado la vigencia de la póliza actualmente vigente, por el
periodo de 549 días calendario

EN BASE A DECLARACIONES MENSUALES

1. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El seguro contratado deberá comprender las siguientes coberturas básicas:

a) **PÓLIZAS DE SEGUROS COMPLEMENTARIOS DE TRABAJO DE RIESGO PENSIÓN**

• **Grupo Asegurado**

1119 servidores de la entidad según declaraciones a realizar.

• **Coberturas**

- ✓ Pensión de Sobrevivencia: Los beneficiarios del asegurado recibirán una pensión, calculada sobre remuneración mensual y respetando la remuneración máximo asegurable vigente establecida por el Sistema Privado de Pensiones, en la siguiente proporción:
 - 42% por Cónyuge o Concubino sin hijos beneficiarios
 - 35% por Cónyuge o Concubino con hijos beneficiarios
 - 14% para cada Hijo menor a 18 años
 - 14% para cada Hijo inválido mayor a 18 años, incapacitado total y permanente de cualquier actividad laboral
 - Hasta 14% para el Padre y/o la Madre, si queda remanente alguno y siempre que cumplan alguno de los siguientes requisitos:
 - Calificado como inválido total o parcialmente en proporción superior al 50%
 - Mayor de 60 años y que hayan dependido económicamente del asegurado

La sumatoria de los porcentajes de pensión no puede exceder el 100% de la remuneración mensual del asegurado.

- ✓ Pensión de Invalidez:
El asegurado recibirá una Pensión de Invalidez, calculada sobre remuneración mensual y respetando la remuneración máximo asegurable vigente establecida por el Sistema Privado de Pensiones.
- ✓ Gastos de Sepelio:
Reembolso de los gastos de sepelio hasta el límite correspondiente al mes del fallecimiento, establecido por el Sistema Privado de Pensiones.
- ✓ Las coberturas se otorgarán acorde a lo indicado en el Decreto Supremo N°003-98-SA artículo 18 y a consecuencia de un accidente de trabajo y/o enfermedad profesional
- ✓ Demás aspectos que contemple la norma vigente.



- **Condiciones**

- ✓ Se amplía el plazo de aviso de siniestro a treinta (30) días a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- ✓ Planilla a considerar para emisión de SCTR Pensiones de acuerdo a topes de Ley.
- ✓ Las declaraciones no contemplarán prima mínima y deberán ser efectuadas bajo la tasa ofrecida.
- ✓ Se amparan los siniestros en caso de producirse en el trayecto de ida y de retorno de los operativos que realizan; pudiendo ser algunos traslados en vehículos propios, de la entidad, de terceros o cualquier tipo de transporte o en tránsito.

- **Beneficiarios**

De acuerdo a Ley.

- **Información Adicional**

- Planilla mensual sin tope : S/3,693,925.47
- Planilla estimada anual sin tope : S/44,998,505.64*
- Planilla estimada anual con tope : S/44,903,817.88*
- Planilla estimada 18 meses con tope : S/67,033,211.34*
- Número de Personas 1119

* Número de sueldos al año: personal CAS: 12 sueldos + 02 bonificaciones de S/ 300 cada una.

*Se está considerando el tope máximo asegurable del tercer trimestre 2023:
S/ 11713.96

b) PÓLIZA DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD

- **Grupo Asegurado**

1119 servidores de la entidad según declaraciones a realizar.

- **Consideraciones**

- ✓ Asistencia y asesoramiento preventivo promocional en salud ocupacional a la ENTIDAD EMPLEADORA y a los ASEGURADOS
- ✓ Atención médica, farmacológica, hospitalaria y quirúrgica, cualquiera que fuere el nivel de complejidad; hasta la recuperación total del ASEGURADO o la declaración de una invalidez permanente total o parcial o fallecimiento. El ASEGURADO conserve su derecho a ser atendido por el Seguro Social en Salud con posterioridad al alta o a la declaración de la invalidez permanente, de acuerdo con el Artículo 7 del Decreto Supremo N° 009-97-SA; Rehabilitación y readaptación laboral al ASEGURADO inválido bajo este seguro; Aparatos de prótesis y ortopédicos necesarios al ASEGURADO inválido bajo este seguro.
- ✓ Atención psicológica y/o psiquiátrica a consecuencia del accidente y/o agresión recibida al asegurado hasta su rehabilitación y adaptación laboral previa evaluación médica⁷
- ✓ Esta cobertura no comprende los subsidios económicos que son otorgados por cuenta del Seguro Social de Salud según lo previsto en los Artículos 15, 16 y 17 del Decreto Supremo.
- ✓ Demás aspectos que contemple la norma vigente.

⁷ Se modifica en atención a la consulta N° 214 formulada por la empresa Pacifico Seguros



- **Condiciones**

- ✓ Se amplía el plazo de aviso de siniestro a treinta (30) días a fin de evitar su rechazo por extemporaneidad.
- ✓ La cobertura cubrirá el traslado de los trabajadores asegurados al lugar donde han sido destacados, así como el retorno al lugar de origen.
- ✓ Se cubren accidentes por riesgos de la naturaleza, siempre y cuando se produzcan dentro del centro de trabajo o realizando sus labores por orden expresa de su empleador
- ✓ Planilla a considerar para emisión de SCTR SALUD sin tope asegurable
- ✓ Beneficio de reembolso para atenciones médicas cubiertas bajo la póliza de SCTR en lugares donde no existiera clínicas afiliadas, debiendo informar a la aseguradora, los gastos serán asumidos por esta, posteriormente con la estabilidad del trabajador podrá ser trasladado a un centro médico afiliado o evacuado si la prescripción médica así lo requiere.
- ✓ El Pago de los reembolsos indicado en le acápite anterior, se debe efectuar máximo en siete (7) días hábiles.
- ✓ Las declaraciones no contemplarán prima mínima y deberán ser efectuadas bajo la tasa ofrecida.
- ✓ Se amparan los siniestros en caso de producirse en el trayecto de ida y de retorno de los operativos que realizan; pudiendo ser algunos traslados en vehículos propios, de la entidad, de terceros o cualquier tipo de transporte o en tránsito.

- **Beneficiarios**

De acuerdo a Ley.

- **Información Adicional**

- Planilla mensual : S/3,693,925.47
- Planilla estimada anual : S/44,998,505.64*
- Planilla estimada 18 meses : S/67,162,058.46*
- Número de Personas 1119

* Número de sueldos al año: personal CAS: 12 sueldos + 02 bonificaciones de S/ 300 cada una.

2. LUGAR DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

La cobertura de póliza - *Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo – SCTR*, será brindado a mil ciento treinta y dos (1119) servidores, quienes se encuentran en las diferentes Unidades Orgánicas de la Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías, y realizan labor operativa, campo y de alto riesgo.



Firmado digitalmente por GARCIA
AMIGUERO Mabel FAU
20536902385 soft
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 09.04.2024 21:39:35 -05:00