

ACTA DE APERTURA

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los 18 días del mes de Marzo de 2026 siendo las 12:00 horas se procede a la apertura de las ofertas presentadas en el procedimiento de contratación que se detalla a continuación, con la presencia de la comisión de aperturas integrada por el Sr. Nelson J. Vázquez y como secretaria de Actas la Sra. Mariel V. Ricós.

Datos del Procedimiento:

N° de expediente: EX-2026-11414879-INSSJP-GRRHH#INSSJP		
Tipo de procedimiento: Licitación Pública	N° 005	Ejercicio: 2026
Clase: Etapa Única y Nacional		
Objeto de la contratación: CONTRATACIÓN DE UNA ASEGURADORA DE RIESGOS DE TRABAJO PARA LA COBERTURA DE LOS EVENTOS CONTEMPLADOS EN LA LEY N° 24.557 Y MODIFICATORIAS, DESTINADO A TODO EL PERSONAL DEL INSTITUTO POR EL TÉRMINO DE DOCE (12) MESES, CON OPCIÓN A PRÓRROGA.		

Se deja constancia que se recibieron las siguientes ofertas:

C.U.I.T. DEL INSTITUTO	30-52276392-2
FONDO FIDUCIARIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES POR TRABAJADOR	\$ 1.602,00

DETALLE: CONTRATACIÓN DE UNA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO PARA LA COBERTURA DE LOS EVENTOS CONTEMPLADO EN LA LEY N° 24.557 Y SUS MODIFICATORIAS, DESTINADA A TODO EL PERSONAL DEL INSTITUTO (UNIDAD DE MEDIDA % SOBRE MASA SALARIAL MENSUAL)			
N°	NOMBRE DEL OFERENTE	GARANTIA DE OFERTA	ALÍCUOTA SOBRE MASA SALARIAL MENSUAL \$
1	HORIZONTE COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS GENERALES S.A.	SEG. CAUCION \$ 405.000.000,00	1,68%
2	INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO DE ENTRE RIOS	SEG. CAUCION \$ 350.000.000,00	1,39%
3	PROVINCIA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO S.A.	SEG. CAUCION \$ 900.000.000,00	3,60%

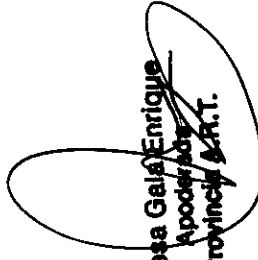
OBSERVACIONES: SE DEJA CONSTANCIA QUE TODAS LA FIRMAS PRESENTARON LAS PLANILLAS DE COTIZACIÓN EN FORMATO PAPEL Y LOS PENDRIVES CORRESPONDIENTES.

ASIMISMO, SE DEJA CONSTANCIA QUE LAS OFERTAS ORIGINALES PRESENTADAS EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO QUEDAN EN RESGUARDO EN LA DIVISION APERTURAS DEL INSTITUTO.

SE ADJUNTA UN ESCANEADO DE TODAS LAS PLANILLAS DE COTIZACION PRESENTADAS POR LOS OFERENTES EN FORMATO PAPEL.

Siendo las 12:15 horas, se cierra el acto de apertura y se firma de conformidad el Acta por los integrantes de la comisión de apertura.


Eugenio Sandoval
GAPS EN
He DRT
John Pineda


Vanesa Gela Enrique
Apoderada
Provincia A.T.T.



ANEXO II
PLANILLA DE COTIZACIÓN

Licitación Pública Nro.:/.....
Fecha de Apertura: 12/3/26

Nombre del oferente: HORIZONTE CIA SEG C.U.I.T. N° 30500052089
Domicilio Constituido: MAIPU 509 - PISO 1 Localidad: C.A.B.A
Correo Electrónico: oacosta@horizonte.com.ar N° Tel. 2920-650250

C.U.I.T. DEL INSTITUTO	30-52276392-2
FONDO FIDUCIARIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES POR TRABAJADOR	\$ 1.602,00.-

REGLÓN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ALICUOTA COTIZADA
Único.	Contratación de una Aseguradora de Riesgos del Trabajo para la cobertura de los eventos contemplado en la Ley N° 24.557 y sus modificatorias, destinada a todo el personal del Instituto.	% sobre masa salarial mensual.	1,68%

ALÍCUOTA SOBRE MASA SALARIAL MENSUAL OFERTADA (en letras):
UNO CON SESENTA Y OCHO PORCENTUAL

A los efectos del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), el INSTITUTO se encuentra exento, por lo que la alícuota correspondiente a dicho impuesto deberá estar incluida en el precio.



Firma

ALEJANDRO ABELACOSTA
GERENTE COMERCIAL
HORIZONTE CIA. ARG. DE
SEGUROS GENERALES S.A.

Aclaración

BsAs, 11/03/26
Fecha y lugar

2

ANEXO II
PLANILLA DE COTIZACIÓN

Licitación Pública Nro.: 5/2026

Fecha de Apertura: 18/03/2026

Nombre del oferente Instituto Autárquico Provincial del Seguro de Entre Ríos
C.U.I.T. N° 30-50005550-9

Domicilio Constituido: San Martín N° 918 Localidad Paraná – Entre Ríos

Correo Electrónico: [arelicitaciones@iapserseguros\(seg\).ar](mailto:arelicitaciones@iapserseguros(seg).ar) N° Tel 0343 4420130

C.U.I.T. DEL INSTITUTO	30-52276392-2
FONDO FIDUCIARIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES POR TRABAJADOR	\$ 1.602,00.-

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ALÍCUOTA COTIZADA
Único.	Contratación de una Aseguradora de Riesgos del Trabajo para la cobertura de los eventos contemplado en la Ley N° 24.557 y sus modificatorias, destinada a todo el personal del Instituto.	% sobre masa salarial mensual.	1,39 %

ALÍCUOTA SOBRE MASA SALARIAL MENSUAL OFERTADA (en letras): Uno con treinta y nueve sobre cien.

A los efectos del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), el INSTITUTO se encuentra exento, por lo que la alícuota correspondiente a dicho impuesto deberá estar incluida en el precio.

BARSA

NTI

Cesar

Alejan

dro

Firmado digitalmente BARSANTI, CESAR A.

per BARSANTI

Cesar

Alejandro

Fecha:

2026.03.17

14:29:25

-03'00'

Aclaración

18/03/2026 - Paraná

Fecha y lugar

PLIEG-2026-19659256-INSSJP-GAEI#INSSJP

29

ANEXO II
PLANILLA DE COTIZACIÓN

Licitación Pública Nro.: 5./2026

Fecha de Apertura: 18 / 03 / 2026

Provincia Aseguradora de Riesgos
del Trabajo S.A.
Nombre del oferente..... C.U.I.T. N° 30-68825409-0
Domicilio Constituido Carlos Pellegrini 91 Localidad C.A.B.A.
Correo Electrónico: licitaciones@provart.com.ar N° Tel. 48192800

C.U.I.T. DEL INSTITUTO	30-52276392-2
FONDO FIDUCIARIO DE ENFERMEDADES PROFESIONALES POR TRABAJADOR	\$ 1.602,00.-

RENGLÓN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	ALÍCUOTA COTIZADA
Único.	Contratación de una Aseguradora de Riesgos del Trabajo para la cobertura de los eventos contemplado en la Ley N° 24.557 y sus modificatorias, destinada a todo el personal del Instituto.	% sobre masa salarial mensual.	3,60 %

ALÍCUOTA SOBRE MASA SALARIAL MENSUAL OFERTADA (en letras):.....
TRES COMA SESENTA POR CIENTO

**A los efectos del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), el INSTITUTO se encuentra exento,
por lo que la alícuota correspondiente a dicho impuesto deberá estar incluida en el
precio.**


Firma

VanESA GALA ENRIQUE

Aclaración

C.A.B.A. 17 de marzo de 2026

Fecha y lugar

PLIEG-2026-19659256-INSSJP-GAEI#INSSJP

Vanesa Gala Enrique
29
Apoderada
Provincia A.R.T.

DETALLE DE COTIZACIÓN

INFORMACION UTILIZADA PARA EL CALCULO

CUIT	30-52276392-2
NOMBRE	INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS
Capitas	12.528
Masa salarial	\$ 34.266.527.622,95 (*)

(*) A los efectos de la presente cotización se han considerado la cantidad de trabajadores y masa salarial informadas en el Pliego de Bases y Condiciones Particulares, Especificaciones Técnicas y Anexos de esta Licitación.

ALICUOTAS

Suma FFEP (**):	\$ 1.602,00
Suma fija por trabajador:	\$ 0,00
Porcentaje variable sobre la masa salarial:	3,60 %

INFORMACION SOBRE PRIMAS

	SIN FFEP	CON FFEP ¹
Prima por cápita	\$ 98.467,03	\$ 100.069,03
Prima mensual	\$ 3.700.784.983,28	\$ 1.253.664.850,43
Prima anual	\$ 16.036.734.927,54	\$ 16.277.573.199,54

Costo total anual (SIN FFEP): PESOS DIECISEIS MIL TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE CON 54/100.

Costo total anual (CON FFEP): PESOS DIECISÉS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE CON 54/100.

Vanessa Gala Enrique
Apoderada
Provincia A.B.T.

¹ La prima informada incluye los \$1.602,00 correspondientes al Fondo Fiduciario para Enfermedades Profesionales D. 1278/00 informados en el Anexo II - Planilla de Cotización. Se debe contemplar su variación mensual de conformidad con la Resolución 649/2022, emitida por el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social.