

ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES						
1		NÚMERO DE ACTAAS N°16-2024-SENASA-PRIMERA CONVOCATORIA				
2		SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la Ciudad de Lima , Distrito de la Molina , a los 21 días del mes de mayo del año 2024, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante MEMORANDUM N° D0122-2024-MIDAGRI-SENASA-OAD, de fecha 18 de abril del 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°16-2024-SENASA - PRIMERA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE RESPIRADORES PARA PERSONAL DE CAMPO", a fin de efectuar la APERTURA DE OFERTAS ELECTRONICAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS REGISTRADAS EN EL SEACE y CALIFICACIÓN de las ofertas correspondientes según orden de prelación por cada ítem.				
3		SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
Presidente		Wifredo Leiva Rojas	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente			
Primer Miembro		Carmen Jimena Barturen Nunura	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
			Suplente			
Segundo Miembro		Jesus Roberto Barrionuevo Naupa	Titular	X	Dependencia:	SUBDIRECCION DE MOSCAS DE LA FRUTA Y PROYECTOS FITOSANITARIOS
			Suplente			
4		DETALLE DE LOS PARTICIPANTES De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:				
N°		Nombre o razón social del participante			RUC	
1		MENDOZA HERRERA FERMIN			10046247227	
2		LANAO SALVATIERRA MICHEL ALEXIS			10076369939	
3		CELIS HERNANDEZ MARIA RENE			10442420934	
4		SEKUR PERU S.A.			20131529008	
5		INVERSIONES Y CONFECCIONES ORTIZ S.R.L.			20308272878	
6		KA 'LINSON PERU S.A.C.			20424084418	
7		J & P CONSTRUCTORES GENERALES SAC			20494179262	
8		MASILJO PERU SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			20504109195	
9		PROTECH DEL PERU S.A.C			20520714457	
10		C.B.C. INVERSIONES DEL SUR S.A.C.			20600921925	
11		AMBAR AGE S.A.C.			20601617286	
12		INDUSTRIAS CONCRETERAS JOSE DAVID E.I.R.L.			20602522998	
13		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.			20606062860	
14		AXEMI S.A.C.			20606579218	
15		FUTURIOM S.A.C.			20607042412	
16		PATRON OM S.A.C.			20607085103	
17		CHAPOMEDIC S.A.C.			20607779695	
18		DADOS PROVEEDORES E.I.R.L.			20608450123	
19		CORPORACIÓN FERRETERA CARMENCITA E.I.R.L			20608802429	
5		DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron en el SEACE sus ofertas a cada uno de los ITEMS :				
N°		Nombre o razón social del postor		Ítem	Fecha de presentación	Hora de presentación
1		PROTECH DEL PERU S.A.C		I	13/05/2024	18:09:51
2		MASILJO PERU S.A.C.		I	13/05/2024	21:18:16
3		KA 'LINSON PERU S.A.C.		I	13/05/2024	18:06:14
4		AXEMI S.A.C.		I	13/05/2024	22:40:46
5		SEKUR PERU S.A.		I y II	13/05/2024	15:31:30
6		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.		II	13/05/2024	23:22:54
7		DADOS PROVEEDORES E.I.R.L.		II	13/05/2024	21:24:46
6		Acto seguido, se procede con la revisión de las ofertas electrónicas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstos en las bases.				
7		DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:				
ITEM		Nombre o razón social del postor		Consignar las razones para su no admisión		

	I	KA 'LINSON PERU S.A.C.	Postor KA 'LINSON PERU S.A.C. en oferta acredita el ANEXO N° 4 (plazo de entrega) con plazo mayor a lo previsto en las especificaciones tecnicas minimas de las bases integradas y contravenir el ANEXO N° 3, Asi mismo la muestra presentada no cumple con las especificaciones tecnicas solicitadas en lo concerniente a que lo solicitado debe tener un sistema de flujo de exhalación dirigido hacia abajo y lo acreditado en la muestra cuenta con un sistema de de flujo de exhalacion directo o defrente o hacia adelante el cual genera el empañamiento de lentes de seguridad o caretas faciales; la muestra de acuerdo a las pruebas de uso no es ergonómica para el rostro, por otro lado en la ficha tecnica revisada no precisa la característica resistencia a altas temperaturas y condiciones externas de trabajo. Por lo que la oferta NO SE ADMITE.	
	II	DADOS PROVEEDORES E.I.R.L.	Postor DADOS PROVEEDORES E.I.R.L. declara ser MYPE en su ANEXO N° 1, sin embargo se verifica en la plataforma de consulta publica del MINTRA que dicho Postor no tiene tal condición, es mas solicita mediante la declaración jurada suscrito en el ANEXO N° 10 la bonificcacion por ser MYPE siendo dichas declaraciones contrarios a la verdad, por tanto no se admite la oferta por contravenir el numeral 59.1 del Artículo 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.	
	II	SEKUR PERU S.A.	Postor SEKUR PERU S.A. en oferta no acredita los requisitos para la admisión de la oferta tales como: Copia de Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria, Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente, la muestra acreditada no cumple con las condiciones establecidas en las bases, como es la no acreditación del envase inmediato y/o mediato de la muestra. Por tanto no se admite la oferta.	
8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN				
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
	N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	
	1	PROTECH DEL PERU S.A.C	I	
	2	MASILJO PERU S.A.C.	I	
	3	AXEMI S.A.C.	I	
	4	SEKUR PERU S.A.	I	
	5	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	II	
9 A) EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y ADMITIDAS EN EL ITEM I: MÁSCARA PROTECTORA/RESPIRADOR MEDIO ROSTRO/CARA CONTRA PARTÍCULAS, VAPORES ORGÁNICOS, GASES ÁCIDOS				
	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor estimado
	1	PROTECH DEL PERU S.A.C	S/. 84,258.83	42.98
	2	MASILJO PERU S.A.C.	S/. 97,154.56	49.56
	3	AXEMI S.A.C.	S/. 199,584.00	101.82
	4	SEKUR PERU S.A.	S/. 203,183.64	103.65
B) EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y ADMITIDAS EN EL ITEM II: RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95				
	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	1	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	S/. 44,014.60	87.65
	DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			
	La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 1 del ITEM I, Anexo 1 del ITEM II y Anexo 2 del ITEM I, Anexo 2 del ITEM II que forma parte de la presente Acta.			
10 A) PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES ADMITIDOS PARA EL ITEM I: MÁSCARA PROTECTORA/RESPIRADOR MEDIO ROSTRO/CARA CONTRA PARTÍCULAS, VAPORES ORGÁNICOS, GASES ÁCIDOS				
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
	10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 1	PROTECH DEL PERU S.A.C	
		FACTORES	PUNTAJES	
		PRECIO	100.00	
		TOTAL DE PUNTAJE	100.00	
		MYPE 5%	5.00	
		SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJE	105.00	

10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 2		MASILJO PERU S.A.C.		
	FACTORES		PUNTAJES		
	PRECIO		86.73		
	TOTAL DE PUNTAJE		86.73		
	MYPE 5%		4.33		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJE		91.06		
10.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 3		AXEMI S.A.C.		
	FACTORES		PUNTAJES		
	PRECIO		42.22		
	TOTAL DE PUNTAJE		42.22		
	MYPE 5%		2.11		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJE		44.33		
10.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 4		SEKUR PERU S.A.		
	FACTORES		PUNTAJES		
	PRECIO		41.47		
	TOTAL DE PUNTAJE		41.47		
	MYPE 5%		0.00		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJE		41.47		
B) PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES ADMITIDOS PARA EL ITEM II: RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95					
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR					
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR 1		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.		
	FACTORES		PUNTAJES		
	PRECIO		100.00		
	TOTAL DE PUNTAJE		100.00		
	MYPE 5%		5.00		
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJE		105.00		
11	A) RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE AL ITEM I				
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		
	PUNTAJE TOTAL				
	1		PROTECH DEL PERU S.A.C		
	2		MASILJO PERU S.A.C.		
	3		AXEMI S.A.C.		
	4		SEKUR PERU S.A.		
	Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación Según lo establecido en el literal c) del numeral 91.1 del Artículo 91 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.				
	B) RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE AL ITEM II				
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		
	PUNTAJE TOTAL				
1		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.			
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación Según lo establecido en el literal c) del numeral 91.1 del Artículo 91 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.					
12	A) CALIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL ITEM I				
	Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		PROTECH DEL PERU S.A.C	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
		A.1	FACTURACIÓN	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
		DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
		La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.			
		12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		MASILJO PERU S.A.C.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE	
	A		EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	A.1		FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA		
	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.				

B) CALIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL ÍTEM II				
Luego de culminada la evaluación, el comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	HABILITACIÓN	X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR		
	B.1	FACTURACIÓN	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.			
13 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL ÍTEM I				
De acuerdo a la calificación realizada, se obtiene las siguientes resultados.				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LOS POSTORES QUE CALIFICAN	CONDICION	DETALLE
	1	PROTECH DEL PERU S.A.C	CALIFICADA	NINGUNA
	2	MASILJO PERU S.A.C.	CALIFICADA	NINGUNA
RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN CORRESPONDIENTE AL ÍTEM II				
De acuerdo a la calificación realizada, se obtiene las siguientes resultados.				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LOS POSTORES QUE CALIFICAN	CONDICION	DETALLE
	1	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	CALIFICADA	NINGUNA
14 ACUERDO ADOPTADO				
Los integrantes del Comité de Selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de la oferta electrónica y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.				
15				

ANEXO N° 01 DEL ITEM 1

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE LA OFERTA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°16-2024-SENASA-PRIMERA CONVOCATORIA

“ADQUISICION DE RESPIDARORES PARA PERSONAL DE CAMPO”

ITEM: I "MASCARA PROTECTORA/RESPIRADOR MEDIO ROSTRO/CARA CONTRA PARTÍCULAS, VAPORES ORGÁNICOS, GASES ÁCIDOS".

N°	DOCUMENTO	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3	POSTOR 4	POSTOR 5
		PROTECH DEL PERU S.A.C.	MASILJO PERU S.A.C.	KA 'LINSON PERU S.A.C.	AXEMI S.A.C.	SEKUR PERU S.A.
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Adicionalmente el postor debe acreditar en oferta el Certificación del producto ofertado bajo la norma NIOSH o (UE) 2016/425 en idioma español.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6	Adicionalmente el postor debe acreditar en su oferta las Fichas técnicas y/o hojas técnicas y/o catálogos o manuales de uso del fabricante de cada uno de los componentes del kit, en idioma español.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
7	Presentación y cumplimiento con las especificaciones tecnicas de la muestra	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
8	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N°4)	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Promesa de consorcio (Anexo N°5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
10	Declaración jurada de monto ofertado (Anexo N° 6)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO DE LA OFERTA:		ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO(*)	ADMITIDO	ADMITIDO

(*) Postor KA 'LINSON PERU S.A.C. en oferta acredita el ANEXO N° 4 (plazo de entrega) con plazo mayor a lo previsto en las especificaciones tecnicas minimas de las bases integradas y contravenir el ANEXO N° 3. Asi mismo la muestra presentada no cumple con las especificaciones tecnicas solicitadas en lo concerniente a que lo solicitado debe tener un sistema de flujo de exhalación dirigido hacia abajo y lo acreditado en la muestra cuenta con un sistema de de flujo de exhalación directo o defrente o hacia adelante el cual genera el empañamiento de lentes de seguridad o caretas faciales; la muestra de acuerdo a las pruebas de uso no es ergonómica para el rostro, por otro lado en la ficha tecnica revisada no precisa la característica resistencia a altas temperaturas y condiciones externas de trabajo. Por lo que la oferta NO SE ADMITE.

Lima, 21 de mayo del 2024

Wilfredo Leiva Rojas
Presidente

Carmen Jimena Barturen Nunura
Primer Miembro

Jesus Roberto Barrionuevo Naupa
Segundo Miembro

ANEXO N°2 DE ITEM 1
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°16-2024-SENASA-PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICION DE RESPIDARORES PARA PERSONAL DE CAMPO"

ITEM: I "MASCARA PROTECTORA/RESPIRADOR MEDIO ROSTRO/CARA CONTRA PARTÍCULAS, VAPORES ORGÁNICOS, GASES ÁCIDOS".

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	POSTOR	ADMISIÓN DE OFERTAS	VALOR ESTIMADO S/	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL DE LA OFERTA	PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACION (5%)	ORDEN DE PRELACIÓN	CALIFICACIÓN		CONDICION DE OFERTA (ACEPTADA/RECHAZADA)	RESULTADO FINAL
				RESULTADO DE LA ADMISIÓN (ADMITIDA / NO ADMITIDA)		PRECIO OFERTADO S/	PUNTAJE EVALUACION ECONOMICA				EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADOS DE CALIFICACION		
I	MASCARA PROTECTORA/RESPIRADOR MEDIO ROSTRO/CARA CONTRA PARTÍCULAS, VAPORES ORGÁNICOS, GASES ÁCIDOS.	891	PROTECH DEL PERU S.A.C.	ADMITIDO	S/. 196,020.00	S/. 84,258.83	100.00	100.00	105.00	1	CALIFICA	CALIFICADA	ACEPTADA	ADJUDICATARIO
			MASILJO PERU S.A.C.	ADMITIDO		S/. 97,154.56	86.73	86.73	91.06	2	CALIFICA	CALIFICADA	ACEPTADA	
			KA 'LINSON PERU S.A.C.	NO ADMITIDO										
			AXEMI S.A.C.	ADMITIDO		S/. 199,584.00	42.22	42.22	44.33	3				
			SEKUR PERU S.A.	ADMITIDO		S/. 203,183.64	41.47	41.47	41.47	4				

Lima, 21 de mayo del 2024

Wilfredo Leiva Rojas
Presidente

Carmen Jimena Barturen Nunura
Primer Miembro

Jesus Roberto Barrionuevo Ñaupá
Segundo Miembro

ANEXO N° 01 DEL ITEM II
DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE LA OFERTA
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°16-2024-SENASA-PRIMERA CONVOCATORIA
“ADQUISICION DE RESPIDARORES PARA PERSONAL DE CAMPO”

ITEM: II "RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95".

N°	DOCUMENTO	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
		GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	DADOS PROVEEDORES E.I.R.L.	SEKUR PERU S.A.
1	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE(*)	CUMPLE
2	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Adicionalmente el postor debe acreditar en oferta el Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
6	Adicionalmente el postor debe acreditar en su oferta la Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
7	Presentación y cumplimiento con las especificaciones técnicas de la muestra	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
8	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N°4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
9	Promesa de consorcio (Anexo N°5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
10	Declaración jurada de monto ofertado (Anexo N° 6)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO DE LA OFERTA:		ADMITIDO	NO ADMITIDO(*)	NO ADMITIDO(**)

(*) Postor DADOS PROVEEDORES E.I.R.L. declara ser MYPE en su ANEXO N° 1, sin embargo se verifica en la plataforma de consulta publica del MINTRA que dicho Postor no tiene tal condición, es mas solicita mediante la declaración jurada suscrito en el ANEXO N° 10 la bonificación por ser MYPE siendo dichas declaraciones contrarios a la verdad, por tanto no se admite la oferta por contravenir el numeral 59.1 del Artículo 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

(**) Postor SEKUR PERU S.A. en oferta no acredita los requisitos para la admisión de la oferta tales como: Copia de Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria, Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente, la muestra acreditada no cumple con las condiciones establecidas en las bases, como es la no acreditación del envase inmediato y/o mediato de la muestra. Por tanto no se admite la oferta.

Lima, 21 de mayo del 2024

Wilfredo Leiva Rojas
Presidente

Carmen Jimena Barturen Nunura
Primer Miembro

Jesus Roberto Barrionuevo Ñaupa
Segundo Miembro

ANEXO N°2 DE ÍTEM II
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°16-2024-SENASA-PRIMERA CONVOCATORIA
"ADQUISICION DE RESPIDARORES PARA PERSONAL DE CAMPO"
ÍTEM: II "RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95".

ÍTEM	DESCRIPCION	CANT.	POSTOR	ADMISIÓN DE OFERTAS	VALOR ESTIMADO S/	FACTORES DE EVALUACION		PUNTAJE TOTAL DE LA OFERTA	PUNTAJE TOTAL CON BONIFICACION (5%)	ORDEN DE PRELACIÓN	CALIFICACIÓN			CONDICION DE OFERTA (ACEPTADA/RECHAZADA)	RESULTADO FINAL
				RESULTADO DE LA ADMISIÓN (ADMITIDA / NO ADMITIDA)		PRECIO OFERTADO S/	PUNTAJE EVALUACION ECONOMICA				HABILITACION	EXPERIENCIA DEL POSTOR	RESULTADOS DE CALIFICACION		
II	RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95	1477	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	ADMITIDO	S/. 50,218.00	S/. 44,014.60	100.00	100.00	105.00	1	CUMPLE	CALIFICA	CALIFICADA	ACEPTADA	ADJUDICATARIO
			DADOS PROVEEDORES E.I.R.L.	NO ADMITIDO											
			SEKUR PERU S.A.	NO ADMITIDO											

Lima, 21 de mayo del 2024

Wilfredo Leiva Rojas
Presidente

Carmen Jimena Barturen Nunura
Primer Miembro

Jesus Roberto Barrionuevo Ñaupa
Segundo Miembro

EVALAUCION DE MUESTRAS
ITEM I
MÁSCARA
PROTECTORA/RESPIRADOR MEDIO
ROSTRO/CARA CONTRA
PARTÍCULAS, VAPORES
ORGÁNICOS, GASES ÁCIDOS

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM I

Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

a) Consideraciones generales

01	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento: Según formato de evaluación N° 2.
02	Metodología de evaluación: Evaluación organoléptica
03	Numero de muestras: (01) Kit o según la forma de presentación autorizada para su comercialización, en el caso que sea comercializada de manera independiente esta se deberá presentar en otra caja o bolsa o similar debidamente lacrado cada componente con la razón social del postor.
04	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras: Comité de Selección, de ser necesario se podrá requerir a un Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad de Recursos Humanos del SENASA.
05	Dirección, Lugar exacta y horario para la presentación de la muestra: Av La Molina 1915 – La Molina. Lugar: Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA en el Horario: 8:30 am a 1:00 pm y de 02:00 a 5:00 pm, en la fecha prevista para el registro de ofertas según el cronograma del SEACE.

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1


FORMATO DE EVALUACION N° 1


Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

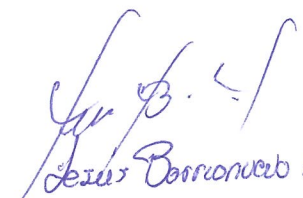
Postor: AXEMI S.A.C.

N°	Documentos técnicos	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Certificación del producto ofertado bajo la norma NIOSH 42 CFR84, conforme a lo dispuesto en reglamento (UE) 2016/425 en idioma español	X		Inspección visual
2	Acreditación de Fichas técnicas y/o hojas técnicas y/o catálogos o manuales de uso del fabricante de cada uno de los componentes del kit respirador medio rostro, en idioma español, indispensable que deben ser compatibles entre sí.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024


Carmen Jimena
Barzuen Novara


Wilfredo Zeila Rojas
Comité Selección


Jesus Barronuevo Napó

c) Aspectos a verificar en la muestra ofertada según Formato de evaluación N° 2

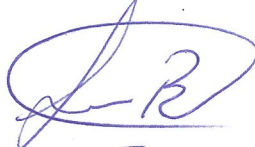
FORMATO DE EVALUACION N° 2

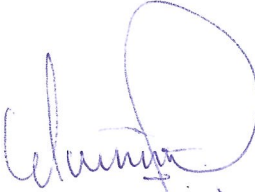
Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.


Postor: AXEMI S.A.C.

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Pieza facial de silicona que brinda un adecuado sello en el rostro, además de poseer mayor resistencia a altas temperaturas y condiciones externas del trabajo,	X		Inspección visual y tacto
2	Debe ser ergonómica para el rostro, es decir suave al contacto.	X		Verificación al tacto
3	Mascara protectora de 2 vías, de bordes lisos.	X		Inspección visual y tacto
4	Kit: 01 Máscara o pieza facial de media cara de silicona de 2 vías, de bordes lisos + 01 par de Cartuchos MIXTOS para la protección de vapores orgánicos y gases ácidos, + 01 par de Prefiltros N95 que protegen contra polvos y neblinas (partículas no aceitosas) + 01 par de Retenedores para fijar los cartuchos y prefiltros a la pieza facial.	X		Inspección visual y tacto
5	Accesorios compatibles con la mascara	X		Inspección visual y tacto
Resultado final		X		

20/05/2024


Carmen Jimena
Bartoreñ Nunez


Wilfredo Laita Rojas
Comité Selección


Jesús Barrconero ibapo

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM I

Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

a) Consideraciones generales

01	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento: Según formato de evaluación N° 2.
02	Metodología de evaluación: Evaluación organoléptica
03	Numero de muestras: (01) Kit o según la forma de presentación autorizada para su comercialización, en el caso que sea comercializada de manera independiente esta se deberá presentar en otra caja o bolsa o similar debidamente lacrado cada componente con la razón social del postor.
04	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras: Comité de Selección, de ser necesario se podrá requerir a un Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad de Recursos Humanos del SENASA.
05	Dirección, Lugar exacta y horario para la presentación de la muestra: Av La Molina 1915 – La Molina. Lugar: Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA en el Horario: 8:30 am a 1:00 pm y de 02:00 a 5:00 pm, en la fecha prevista para el registro de ofertas según el cronograma del SEACE.

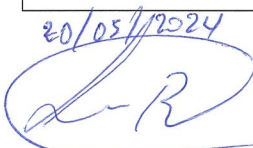
- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1

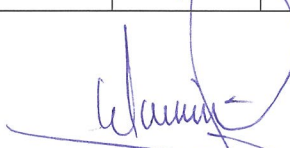
FORMATO DE EVALUACION N° 1

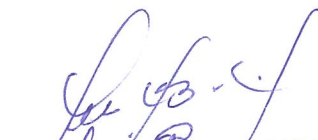
Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

Postor: SEKUR PERU S.A.

N°	Documentos técnicos	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Certificación del producto ofertado bajo la norma NIOSH 42 CFR84, conforme a lo dispuesto en reglamento (UE) 2016/425 en idioma español	X		Inspección visual
2	Acreditación de Fichas técnicas y/o hojas técnicas y/o catálogos o manuales de uso del fabricante de cada uno de los componentes del kit respirador medio rostro, en idioma español, indispensable que deben ser compatibles entre sí.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024

 Gimen Jimenez
 Barrios Novara


 Wilfredo Linares R.
 Comité Selección


 Luis Barrionuevo Napu

c) Aspectos a verificar en la muestra ofertada según Formato de evaluación N° 2


FORMATO DE EVALUACION N° 2

Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

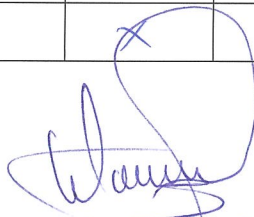
Postor: SEKUR PERU S.A.

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Pieza facial de silicona que brinda un adecuado sello en el rostro, además de poseer mayor resistencia a altas temperaturas y condiciones externas del trabajo,	X		Inspección visual y tacto
2	Debe ser ergonómica para el rostro, es decir suave al contacto.	X		Verificación al tacto
3	Mascara protectora de 2 vías, de bordes lisos.	X		Inspección visual y tacto
4	Kit: 01 Máscara o pieza facial de media cara de silicona de 2 vías, de bordes lisos + 01 par de Cartuchos MIXTOS para la protección de vapores orgánicos y gases ácidos, + 01 par de Prefiltros N95 que protegen contra polvos y neblinas (partículas no aceitosas) + 01 par de Retenedores para fijar los cartuchos y prefiltros a la pieza facial.	X		Inspección visual y tacto
5	Accesorios compatibles con la mascara	X		Inspección visual y tacto
Resultado final		X		

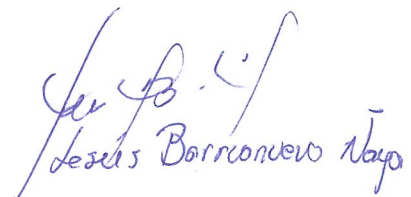
20/05/2024



Arlen Jimenez
Barrios Munera.



Wilfredo Lora R.
Comité Selección



Jesus Barronuevo Naya

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM I

Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

a) Consideraciones generales

01	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento: Según formato de evaluación N° 2.
02	Metodología de evaluación: Evaluación organoléptica
03	Numero de muestras: (01) Kit o según la forma de presentación autorizada para su comercialización, en el caso que sea comercializada de manera independiente esta se deberá presentar en otra caja o bolsa o similar debidamente lacrado cada componente con la razón social del postor.
04	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras: Comité de Selección, de ser necesario se podrá requerir a un Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad de Recursos Humanos del SENASA.
05	Dirección, Lugar exacta y horario para la presentación de la muestra: Av La Molina 1915 – La Molina. Lugar: Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA en el Horario: 8:30 am a 1:00 pm y de 02:00 a 5:00 pm, en la fecha prevista para el registro de ofertas según el cronograma del SEACE.

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1


FORMATO DE EVALUACION N° 1


Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

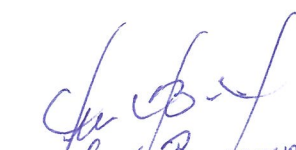
Postor: KA' LINSON PERÚ S.A.C

N°	Documentos técnicos	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Certificación del producto ofertado bajo la norma NIOSH 42 CFR84, conforme a lo dispuesto en reglamento (UE) 2016/425 en idioma español	X		Inspección visual
2	Acreditación de Fichas técnicas y/o hojas técnicas y/o catálogos o manuales de uso del fabricante de cada uno de los componentes del kit respirador medio rostro, en idioma español, indispensable que deben ser compatibles entre sí.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024


Armen Jimena
Baizán Novara


Wisprado Leiva Rojas
Comité Selección


Jesús Bariconuevo Naypo

c) Aspectos a verificar en la muestra ofertada según Formato de evaluación N° 2

FORMATO DE EVALUACION N° 2

Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

Postor: KAILINSON PERU S.A.C.

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Pieza facial de silicona que brinda un adecuado sello en el rostro, además de poseer mayor resistencia a altas temperaturas y condiciones externas del trabajo,	X		Inspección visual y tacto
2	Debe ser ergonómica para el rostro, es decir suave al contacto.		X	Verificación al tacto
3	Mascara protectora de 2 vías, de bordes lisos.	X		Inspección visual y tacto
4	Kit: 01 Máscara o pieza facial de media cara de silicona de 2 vías, de bordes lisos + 01 par de Cartuchos MIXTOS para la protección de vapores orgánicos y gases ácidos, + 01 par de Prefiltros N95 que protegen contra polvos y neblinas (partículas no aceitosas) + 01 par de Retenedores para fijar los cartuchos y prefiltros a la pieza facial.	X		Inspección visual y tacto
5	Accesorios compatibles con la mascara	X		Inspección visual y tacto
Resultado final				

* El sistema de extracción no está dirigido hacia abajo, esta muestra presenta un sistema de flujo directo adelante.

20/05/2024

Germen Jimenez
Barbieri

Wladimir Lora R.
Comité Selección

José Barronuevo Noya

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM I

Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

a) Consideraciones generales

01	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento: Según formato de evaluación N° 2.
02	Metodología de evaluación: Evaluación organoléptica
03	Numero de muestras: (01) Kit o según la forma de presentación autorizada para su comercialización, en el caso que sea comercializada de manera independiente esta se deberá presentar en otra caja o bolsa o similar debidamente lacrado cada componente con la razón social del postor.
04	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras: Comité de Selección, de ser necesario se podrá requerir a un Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad de Recursos Humanos del SENASA.
05	Dirección, Lugar exacta y horario para la presentación de la muestra: Av La Molina 1915 – La Molina. Lugar: Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA en el Horario: 8:30 am a 1:00 pm y de 02:00 a 5:00 pm, en la fecha prevista para el registro de ofertas según el cronograma del SEACE.

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1


FORMATO DE EVALUACION N° 1

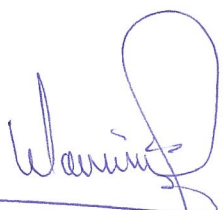
Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

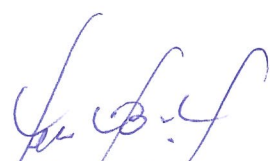
Postor: Masiljo PERU SAC.

N°	Documentos técnicos	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Certificación del producto ofertado bajo la norma NIOSH 42 CFR84, conforme a lo dispuesto en reglamento (UE) 2016/425 en idioma español	X		Inspección visual
2	Acreditación de Fichas técnicas y/o hojas técnicas y/o catálogos o manuales de uso del fabricante de cada uno de los componentes del kit respirador medio rostro, en idioma español, indispensable que deben ser compatibles entre sí.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024


Grimen Simena
Barturen Munera


Wilfredo Luján Rojas
Comité Selección.


Jesús Barronuevo Nájera

c) Aspectos a verificar en la muestra ofertada según Formato de evaluación N° 2

FORMATO DE EVALUACION N° 2

Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

Postor: MASILSO PERU SAC.

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Pieza facial de silicona que brinda un adecuado sello en el rostro, además de poseer mayor resistencia a altas temperaturas y condiciones externas del trabajo,	X		Inspección visual y tacto
2	Debe ser ergonómica para el rostro, es decir suave al contacto.	X		Verificación al tacto
3	Mascara protectora de 2 vías, de bordes lisos.	X		Inspección visual y tacto
4	Kit: 01 Máscara o pieza facial de media cara de silicona de 2 vías, de bordes lisos + 01 par de Cartuchos MIXTOS para la protección de vapores orgánicos y gases ácidos, + 01 par de Prefiltros N95 que protegen contra polvos y neblinas (partículas no aceitosas) + 01 par de Retenedores para fijar los cartuchos y prefiltros a la pieza facial.	X		Inspección visual y tacto
5	Accesorios compatibles con la mascara	X		Inspección visual y tacto
Resultado final		X		

20/05/2024

Girmen Jimena
Barbren Nunez.

Wladimir
Wladimir Rojas
Comité Selección

León Barrionuevo Nájpo

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM I

Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

a) Consideraciones generales

01	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento: Según formato de evaluación N° 2.
02	Metodología de evaluación: Evaluación organoléptica
03	Numero de muestras: (01) Kit o según la forma de presentación autorizada para su comercialización, en el caso que sea comercializada de manera independiente esta se deberá presentar en otra caja o bolsa o similar debidamente lacrado cada componente con la razón social del postor.
04	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras: Comité de Selección, de ser necesario se podrá requerir a un Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unidad de Recursos Humanos del SENASA.
05	Dirección, Lugar exacta y horario para la presentación de la muestra: Av La Molina 1915 – La Molina. Lugar: Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA en el Horario: 8:30 am a 1:00 pm y de 02:00 a 5:00 pm, en la fecha prevista para el registro de ofertas según el cronograma del SEACE.

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1

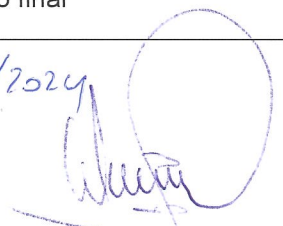
FORMATO DE EVALUACION N° 1


Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.


Postor: PROTECH DEL PERÚ SAC

N°	Documentos técnicos	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Certificación del producto ofertado bajo la norma NIOSH 42 CFR84, conforme a lo dispuesto en reglamento (UE) 2016/425 en idioma español	X		Inspección visual
2	Acreditación de Fichas técnicas y/o hojas técnicas y/o catálogos o manuales de uso del fabricante de cada uno de los componentes del kit respirador medio rostro, en idioma español, indispensable que deben ser compatibles entre sí.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024


Wilfredo Leiva Rojas
Comité Selección -


Jesús Barrionuevo Naya


Gimen Jimenez
Barzueno

c) Aspectos a verificar en la muestra ofertada según Formato de evaluación N° 2

FORMATO DE EVALUACION N° 2

Dispositivo de seguridad: Máscara protectora/respirador medio rostro/cara contra partículas, vapores orgánicos, gases ácidos.

Postor: PROTECH DEL PERÚ SAC.

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Pieza facial de silicona que brinda un adecuado sello en el rostro, además de poseer mayor resistencia a altas temperaturas y condiciones externas del trabajo,	X		Inspección visual y tacto
2	Debe ser ergonómica para el rostro, es decir suave al contacto.	X		Verificación al tacto
3	Mascara protectora de 2 vías, de bordes lisos.	X		Inspección visual y tacto
4	Kit: 01 Máscara o pieza facial de media cara de silicona de 2 vías, de bordes lisos + 01 par de Cartuchos MIXTOS para la protección de vapores orgánicos y gases ácidos, + 01 par de Prefiltros N95 que protegen contra polvos y neblinas (partículas no aceitosas) + 01 par de Retenedores para fijar los cartuchos y prefiltros a la pieza facial.	X		Inspección visual y tacto
5	Accesorios compatibles con la mascara	X		Inspección visual y tacto
Resultado final		X		

20/05/2024

Wladimir Leiva Rojas
Comité Selección

Carmen Jimena
Bautista Nunez

León Barrocas Noya

EVALAUCION DE MUESTRAS
ITEM II
RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM II

RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95

EVALUACION DE MUESTRA

a) Consideraciones Generales

1	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento:	Según formato de evaluación N° 2
2	Metodología de evaluación	Evaluación organoléptica
3	Numero de muestras	(01) Unidad y adjuntar su envase inmediato y/o mediato.
4	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras	Comité de Selección.
5	Dirección, lugar exacto y horario para la presentación de las muestras	Las muestras se entregan en sobre cerrado o acondicionado otro tipo de contenedor debidamente rotulado y con rasgo distintivo, en la Secretaria de la Unidad de Logistica del SENASA sito en la Av. La Molina 1915 (frente a la Puerta 1 de la Universidad Agraria La Molina) – Lima, en el horario de 08:30 am a 04:30 pm.

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1.

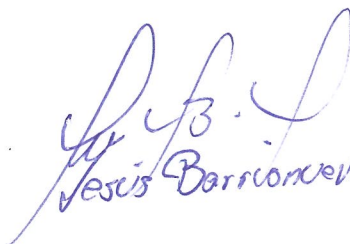
Formato de Evaluación N° 1


Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**


Postor: GEOMEDIC PERÚ EIRL


N°	Documento técnico	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.	X		Inspección visual
2	Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.	X		Inspección visual
3	Rotulado del envase inmediato y/o mediato.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024


Jesús Barrioscero Naypa


Walberto Peña Rojas
C.S.


Carmen Jimena
Bartorez Nunura


Anelly Lazo Pelomina
Subdirección de Asesoría
de Riesgo y Vigilancia
Epidemiológica

- c) Aspectos a verificar en la muestra del dispositivo medico ofertado según formato de evaluación N° 2.

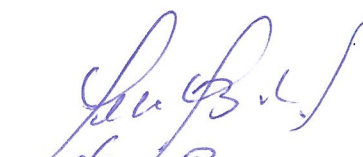
Formato de evaluación N° 2


Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: GEOMEDIC PERÚ S.R.L.


N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Envase inmediato y/o mediato, exento de rebabas y aristas cortantes.	X		Inspección visual
2	Acabado: Las partes del dispositivo que vayan a estar en contacto con el usuario no deben poseer bordes cortantes o rebabas.	X		Inspección visual y táctil
3	Marcado externo en la pieza facial o en las cintas o bandas a la cabeza según lo indicado en el ítem 1 de la tabla del literal a) del numeral 2.1.1 de la ficha de homologación.	X		Inspección visual
4	Con 2 cintas o bandas a la cabeza	X		Inspección visual

20/05/2024


David Barronuevo Nájera


Wilfredo Leiva Rojas
CS.


Grimen Jimena
Baltoren Nunura


Anily Lozo P.
Subdirección de Análisis de
Riesgos y Vigilancia Epidemiológica
SARVE

d) Otros documentos evaluados

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: GEOMEDIC PERU EIRL.

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple
1	Adicionalmente el postor debe acreditar en oferta el Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.		
2	Adicionalmente el postor debe acreditar en su oferta la Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.		
Resultado final			

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM II

RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95

EVALUACION DE MUESTRA

a) Consideraciones Generales

1	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento:	Según formato de evaluación N° 2
2	Metodología de evaluación	Evaluación organoléptica
3	Numero de muestras	(01) Unidad y adjuntar su envase inmediato y/o mediato.
4	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras	Comité de Selección.
5	Dirección, lugar exacto y horario para la presentación de las muestras	Las muestras se entregan en sobre cerrado o acondicionado otro tipo de contenedor debidamente rotulado y con rasgo distintivo, en la Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA sito en la Av. La Molina 1915 (frente a la Puerta 1 de la Universidad Agraria La Molina) – Lima, en el horario de 08:30 am a 04:30 pm.

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1.

Formato de Evaluación N° 1

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: SEKUR PERÚ S.A.

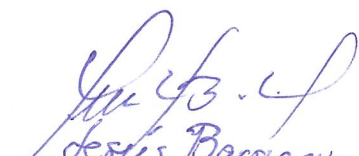
N°	Documento técnico	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.		X*	Inspección visual
2	Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.		X**	Inspección visual
3	Rotulado del envase inmediato y/o mediato.		X***	Inspección visual
Resultado final			No cumple	


* No acredita en su oferta.


** no lo acredita en su oferta

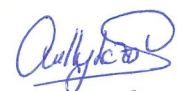
*** En muestra presentada no acredita el envase inmediato y/o mediato

20/05/2024


Carlos Barronuevo Rojas


Carmen Jimena Barfuren Vique


Wilfredo Leiva Rojas
C.S.


Anly Lito Belmin
Subdirección de Análisis
de Riesgo y Vigilancia
Epidemiológica - Serve

- c) Aspectos a verificar en la muestra del dispositivo medico ofertado según formato de evaluación N° 2.

Formato de evaluación N° 2

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: **SEKUR PERÚ SA.**

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Envase inmediato y/o mediato, exento de rebabas y aristas cortantes.		X *	Inspección visual
2	Acabado: Las partes del dispositivo que vayan a estar en contacto con el usuario no deben poseer bordes cortantes o rebabas.	X		Inspección visual y táctil
3	Marcado externo en la pieza facial o en las cintas o bandas a la cabeza según lo indicado en el ítem 1 de la tabla del literal a) del numeral 2.1.1 de la ficha de homologación.	X		Inspección visual
4	Con 2 cintas o bandas a la cabeza	X		Inspección visual

RESULTADO FINAL

NO Cumple

* En muestra presentada no acredita el envase inmediato y/o mediato exento de rebabas y aristas cortantes

20/05/2024

[Firma]
Doris Barrionuevo Nejo

[Firma]
Carmen Jimena Barfueri Alvarado

[Firma]
Wilfredo Luján Rojas
C.S.

[Firma]
Cellylazo Polanco
Subdirección de Análisis
de riesgo y Vigilancia
Epidemiológica Serve

d) Otros documentos evaluados

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor:

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple
1	Adicionalmente el postor debe acreditar en oferta el Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.		
2	Adicionalmente el postor debe acreditar en su oferta la Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.		
Resultado final			

EVALUACION DE MUESTRA

ITEM II

RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95

EVALUACION DE MUESTRA

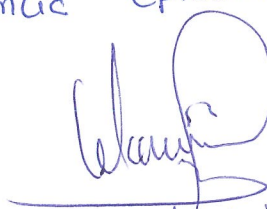
a) Consideraciones Generales

1	Aspectos a verificar y mecanismo para determinar el cumplimiento:	Según formato de evaluación N° 2
2	Metodología de evaluación	Evaluación organoléptica
3	Numero de muestras	(01) Unidad y adjuntar su envase inmediato y/o mediato.
4	Órgano encargado de la evaluación técnica de las muestras	Comité de Selección.
5	Dirección, lugar exacto y horario para la presentación de las muestras	Las muestras se entregan en sobre cerrado o acondicionado otro tipo de contenedor debidamente rotulado y con rasgo distintivo, en la Secretaría de la Unidad de Logística del SENASA sito en la Av. La Molina 1915 (frente a la Puerta 1 de la Universidad Agraria La Molina) – Lima, en el horario de 08:30 am a 04:30 pm.



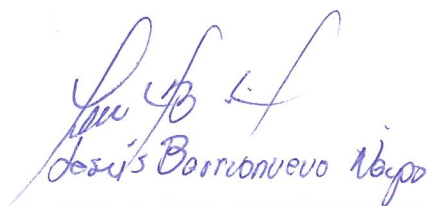
Anly Iero Polomino

Subdirección de Análisis de Riesgo y
Vigilancia Epidemiológica - Serve

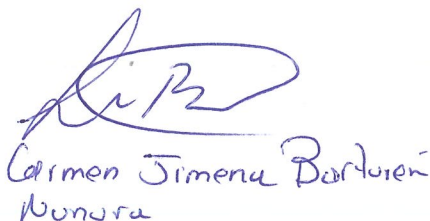


Wilfredo Leiva Rojas

C.S.



Jesús Barroconuevo



Carmen Jimena Barboza

- b) Corroboración de la información consignada en la muestra con información contenida en los documentos presentados por los postores según formato de evaluación N° 1.

Formato de Evaluación N° 1

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: ... Dados proveedores EIRL DROGUERIA DA DOS MEDIC ...

N°	Documento técnico	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.	X		Inspección visual
2	Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.	X		Inspección visual
3	Rotulado del envase inmediato y/o mediato.	X		Inspección visual
Resultado final		X		

20/05/2024

- c) Aspectos a verificar en la muestra del dispositivo medico ofertado según formato de evaluación N° 2.

Formato de evaluación N° 2

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: **DADOS PROVEEDORES EIRL D**

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple	Mecanismo para determinar el cumplimiento
1	Envase inmediato y/o mediato, exento de rebabas y aristas cortantes.	X		Inspección visual
2	Acabado: Las partes del dispositivo que vayan a estar en contacto con el usuario no deben poseer bordes cortantes o rebabas.	X		Inspección visual y táctil
3	Marcado externo en la pieza facial o en las cintas o bandas a la cabeza según lo indicado en el ítem 1 de la tabla del literal a) del numeral 2.1.1 de la ficha de homologación.	X		Inspección visual
4	Con 2 cintas o bandas a la cabeza	X		Inspección visual

RESULTADO FINAL X

20/05/2024

[Signature]

Anthony Polomino

Subdirección de Análisis de Riesgo y Vigilancia Epidemiológica Serve

[Signature]

Wifredo Leiva Rojas

C.S.

[Signature]
Luis Barrionuevo

[Signature]

Carmen Jimena Barón
Nunura

d) Otros documentos evaluados

Dispositivo medico: **RESPIRADOR QUIRÚRGICO TIPO N95**

Postor: DADOS PROVEEDORES EIRL

N°	Aspectos a verificar	Cumple	No cumple
1	Adicionalmente el postor debe acreditar en oferta el Registro sanitario o certificado de registro sanitario o autorización excepcional por emergencia sanitaria.	X	
2	Adicionalmente el postor debe acreditar en su oferta la Copia simple del certificado de análisis o documento equivalente.	X	
Resultado final		X	