

CUADRO DE DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA
AS-SM-2-2023-UGEL.06/CS-1-1

SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL PARA LA SEDE LA MOLINA, SEDE PRINCIPAL, ARCHIVO CENTRAL Y EL ALMACEN DE LA UGEL.06-ATE VITARTE

DOCUMENTOS DE CARÁCTER OBLIGATORIO		FAMILY CLEAN S.A.C. - FAMCLEAN S.A.C.	R & S SERVICIOS GLOBAL S.A.C.	JAP PERU SERVICIOS GENERALES S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	SÍ	SÍ	SÍ
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	SÍ	SÍ	SUBSANARA VIGENCIA A PADER
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (Anexo N°2)	SÍ	SÍ	SÍ
d)	Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SÍ	SÍ	SÍ
e)	Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)	SÍ	NO	SÍ
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	No aplica	No aplica	No aplica
g)	El precio de la oferta en SOLES, adjuntar obligatoriamente en el Anexo N°6.	SÍ	SÍ	SÍ
RESULTADO		ADMITIDO	NO ADMITIDO	ADMITIDO



(*) MEDIANTE ACTA DE SUBSANACIÓN DE OFERTAS N° 001-AS-SM-122023-UGEL.06/CS-1-1, SE SOLICITÓ A TRAVÉS DEL SEACE LA SUBSANACIÓN DE: VIGENCIA PODER.

CUADRO DE DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA

AS-SM-2-2023-UGEL.06/CS-1-1

SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL PARA LA SEDE LA MOLINA, SEDE PRINCIPAL, ARCHIVO CENTRAL Y EL ALMACEN DE LA UGEL.06-ATE VITARTE

DOCUMENTOS DE CARÁCTER OBLIGATORIO		FAMILY CLEAN S.A.C. - FAMCLEAN S.A.C.	JAP PERU SERVICIOS GENERALES S.A.C.
a)	En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad .		
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa.	SI	SI
RESULTADO		NO APLICA	NO APLICA



CUADRO DE FACTORES DE EVALUACIÓN

AS-SM-2-2023-UGEL.06/CS-1-1

SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL PARA LA SEDE LA MOLINA, SEDE PRINCIPAL, ARCHIVO CENTRAL Y EL ALMACEN DE LA UGEL.06-ATE VITARTE

FACTORES DE EVALUACIÓN	PUNTAJE MÁXIMO	FAMILY CLEAN S.A.C. - FAMCLEAN S.A.C.	JAP PERU SERVICIOS GENERALES S.A.C.
PRECIO	100		
<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i>= Oferta <i>P_i</i>= Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i>=Precio <i>i</i> <i>O_m</i>= Precio de la oferta más baja <i>PMP</i>=Puntaje máximo del precio </p>	S/ 79,863.33	S/ 96,132.60	S/ 98,800.00
PUNTAJE	100%	100.00	97.30
OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	0%	0.00	0.00
		100.00	97.30

ORDEN DE PRELACIÓN	1	JAP PERU SERVICIOS GENERALES S.A.C.	97.30
	2	FAMILY CLEAN S.A.C. - FAMCLEAN S.A.C.	100.00



CUADRO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN
AS-SM-2-2023-UGEL.06/CS-1-1

SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL PARA LA SEDE LA MOLINA, SEDE PRINCIPAL, ARCHIVO CENTRAL Y EL ALMACEN DE LA UGEL.06-ATE VITARTE

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	FAMILY CLEAN S.A.C. - FAMCLEAN S.A.C.	JAP PERU SERVICIOS GENERALES S.A.C.
B.2 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE		
B.2.1 CAPACITACIÓN		
Requisitos: MEDICO OCUPACIONAL (01) * Medico de profesion acreditada con copia simple y colegiatura poseer antecedentes penales y policiales (Declaracion Jurada)	-No NO	SI
* EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE		
Requisitos: MEDICO OCUPACIONAL (01) EXPERIENCIA MINIMA de 06 meses en labores como médico ocupacional del personal clave requerido como MEDICO OCUPACIONAL De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.	SI	SI
C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 200,000.00 (Dscientos mil con 00/100 soles), por la contratación de servicios de limpieza en general en entidades públicas o privadas, 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. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 90,000.00 (Noventa mil con 00/100 soles) por la contratación de servicios de limpieza en general en entidades públicas o privadas, 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.	SÍ	SI
DIPLOMADOS: e) Diplomado en prevención y control de infecciones ante el COVID - 19. f) Diplomado en salud pública y comunitaria. g) Diplomado en emergencias y desastres. La mencionada documentación deberá ser presentado en la propuesta.	NO	NO
RESULTADO	NO CALIFICA	NO CALIFICA

