

**Consejo del Poder Judicial**  
FORMULARIO DE EVALUACION DE PROPIUESTA TÉCNICA

<b>Nombre del Proceso:</b>		<b>Contratación servicios de fumigación</b>			
<b>Referencia del Proceso:</b>		<b>CP-CP-85-010-2021</b>			
<b>Fecha de Evaluación:</b>		<b>05.09.2023</b>			
<b>Evaluador - Tipo de evaluación</b>		<b>EVALUACION DE OFERTAS TECNICAS</b>			

**INICIO MATRIZ DE EVALUACIÓN**

Descripción	AGROFUMIGADORA DEL SUR	Comentario	GRUPO RETMOX	Comentario	ECOFUMIGADORA EGA	Comentario	MAXIMUM PEST CONTROL	Comentario
<b>LOTES / ITEMS</b>	<b>LOTE 2, ITEMS 9,12 Y14</b>		<b>LOTES 1,2 Y 3</b>	<b>CON TODAS LAS SEDES</b>	<b>LOTES 1,2 Y 3</b>	<b>CON TODAS LAS SEDES</b>	<b>LOTES 1,2 Y 3</b>	<b>CON TODAS LAS SEDES</b>
Protocolo que incluya acciones antes, durante y luego de la fumigación, incluyendo las medidas de seguridad para preservar la salud de las personas	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
Método de fumigación por cada plaga: o Plaga o Método aplicado o Nombre del producto propuesto	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
Listado de operadores (nombre de rol o cargo), que cuenta la empresa para ejecutar los servicios de fumigación los cuales deberán tener Total de personas con experiencia en aplicación de estos métodos (mostrar evidencia por cada operador documento de experiencia por mínimo 3 años)	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
Dotación de uniforme al personal e identificación.	NO CUMPLE	NO MENCIONA DOTACION DE UNIFORMES EN LA OFERTA	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
Asignación de un operador que realiza la supervisión correspondiente (mostrar evidencia de una experiencia mínima de 3 años)	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
Cronograma de visita por las sedes e las cuales está interesado en participar	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	
Modelo de formato o formulario que utilizará para la visita de ejecución de la fumigación, en caso de adjudicación. Debe incluir mínimo los campos o espacios para capturar los siguientes datos: o Nombre de sede o Fecha de visita para fumigación. o Detalle de productos aplicados o Casilla de firma de operador contraparte del Poder Judicial que recibió el servicio prestado. o Casilla o espacio para sello y firma supervisor.	CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	

Evaluación realizada por:

CARMEN CAMILO  
SUPERVISORA ADMINISTRATIVA  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

YANITA PASCUAL  
ASISTENTE ADMINISTRATIVA  
DIRECCION ADMINISTRATIVA