

CONVOCATORIA

SERVICIO DE SANIDAD AGRARIA-SENASA

PROGRAMA “DESARROLLO DE LA SANIDAD AGRARIA E INOCUIDAD AGROALIMENTARIA”

CONTRATO DE PRÉSTAMO N°4457/OC-PE

RUC N°20414251561

DIRECCIÓN EJECUTIVA PUNO

Invitación a Presentar Expresión de Interés

En el marco del “Programa de Desarrollo de la Sanidad Agraria e Inocuidad Agroalimentaria – Fase II PE-L 1229”, proyecto financiado con recursos del BID, para informarle que requerimos la contratación de los siguientes servicios:

CODIGO DE CONVOCATORIA	AREA	SERVICIO	CANTIDAD REQUERIDA	DURACION DEL SERVICIO	MENSUAL S/.
CODIGO N°001-2024-PRODESA-PUNO	ASV	SERVICIO PROFESIONAL PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PROTECCION CUARENTENARIA EN PUESTO DE CONTROL - MOSCA DE LA FRUTA	12	03 MESES	3,200.00
CODIGO N°002-2024-PRODESA-PUNO	ASV	SERVICIO TECNICO PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PROTECCION CUARENTENARIA EN PC - MOSCA DE LA FRUTA	8	03 MESES	2,100.00
CODIGO N°003-2024-PRODESA-PUNO	ASV	SERVICIO TECNICO PARA LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION Y CERTIFICACION FITOSANITARIA EN ORIGEN DE PRODUCTOS HORTOFRUTICOLAS -	2	03 MESES	2,100.00

En la página web <https://www.gob.pe/institucion/senasa/informes-publicaciones> encontraran los Términos de Referencia y anexos requeridos para cada consultoría.

Componente 227 PROYECTO ERRADICACION DE LA MOSCA DE LA FRUTA EN LOS DEPARTAMENTOS DE PIURA, TUMBES, LAMBAYEQUE, CAJAMARCA, LA LIBERTAD, CUSCO, AMAZONAS, APURIMAC Y PUNO, en el Ámbito de la Dirección Ejecutiva SENASA PUNO, conforme a los Términos de Referencia adjuntos al presente.

En tal sentido, si luego de revisar los términos de referencia cumple con el perfil mínimo requerido le agradeceré expresar su interés en el puesto y remitir su **HOJA DE VIDA (ANEXO 01) y DECLARACIÓN JURADA**, de acuerdo con el formato adjunto en el **ASUNTO: CODIGO DE LA CONVOCATORIA Y NOMBRE DEL SERVICIO**, de forma física vía trámite documentario en la siguiente dirección: **JIRON MOQUEGUA N°264 - PUNO**, en horario de oficina de 8:00 a.m. hasta las 5:00 p.m. en las fechas indicadas en las etapas del proceso.

CRONOGRAMA DE CONTRATACION

ETAPAS DEL PROCESO			
ETAPAS DEL PROCESO		FECHAS	RESPONSABLE
CONVOCATORIA			
1	Publicación específica de la convocatoria página Web: www.senasa.gob.pe , vitrinas u otros medios de comunicación	09 y 10/01/2024	Jefe de Gestión
2	Presentación de Hoja de vida (ANEXO 01) y Declaración Jurada en formato PDF de forma física vía trámite documentario en el Jirón Moquegua N°264 – Puno, en horarios de oficina.	11 y 12/01/2024	Postulante
SELECCIÓN			
3	Selección de Candidatos: Verificación del cumplimiento del perfil requerido en TDR y Calificación de postulantes que cumplieron el perfil	15/01/2024	Comité
4	Elaboración de informe de evaluación de selección de postulantes ganadores	15/01/2024	Comité
5	Publicación de resultados finales en página web institucional, correo electrónico y otros medios	15/01/2024	Comité
6	Presentación por trámite documentario de la Dirección Ejecutiva que sustente hoja de vida.	16/01/2024	Postulante
7	Suscripción de Contrato	16/01/2024	UGP / DE

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	INICIO (MES / AÑO)	CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO
2					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	INICIO (MES / AÑO)	CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO
3					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	INICIO (MES / AÑO)	CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO
4					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

Nota: Se podrán añadir más cuadros si es necesario.

b) EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECIFICA (EN LA ACTIVIDAD)

La información por proporcionar en el siguiente cuadro deberá ser precisa,

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	INICIO (MES / AÑO)	CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO
1					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO	INICIO (MES / AÑO)	CULMINACIÓN (MES / AÑO)	TIEMPO
2					

Breve descripción de la función desempeñada:

Marcar con aspa según corresponda:

Pública (), Privada (), ONG (), Organismo Internacional (), Otro () _____

IV. COMPUTACION

Marcar con una X el nivel alcanzado (no es necesario documentar):

	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO

Manejo de Windows			
Word			
Excel			
Power Point			
Otros: Especificar			

V. REFERENCIAS PERSONALES

En la presente sección el candidato deberá detallar como mínimo las referencias personales correspondientes a las dos últimas instituciones donde estuvo trabajando.

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	CARGO DE LA REFERENCIA	NOMBRE DE LA PERSONA	AÑO	TELÉFONO DE LA REFERENCIA
1					
2					
3					

La atribución de puntaje a los candidatos se basará estrictamente sobre la información registrada en los presentes formularios. Todo respaldo adicional servirá para validar dicha información y nunca podrá servir a mejorar la experiencia indicada en el presente formulario.

Declaro que la información proporcionada es veraz, en caso necesario, autorizo su investigación.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan.

Fecha:

Nombre
DNI

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO NI HABER SIDO SANCIONADO POR PRACTICAS PROHIBIDAS

Señores

PRODESA

Jr. Moquegua N° 264 – Puno

Presente.-

El que suscribe,.....(Nombre y apellido),
identificado con DNI N°, RUC N°....., DECLARO

BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. No tengo impedimento para contratar con el Estado.
2. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenté, a efectos del proceso de selección que se materializa en el presente contrato.
3. No tener impedimento por vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, ni segundo grado de afinidad.
4. No estar sancionado ni practicar prohibidas; prácticas corruptas; prácticas fraudulentas; prácticas coercitivas; prácticas colusorias; y prácticas obstructivas.
5. Cuento con las condiciones necesarias para cumplir cabalmente con las características técnicas, requisitos y condiciones establecidas en los Términos de Referencia de la presente contratación.
6. En caso de incumplimiento injustificado, acepto de manera supletoria, la aplicación de penalidad de acuerdo a la fórmula establecida en el artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante D.S. N°082-2019-EF
7. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
8. De ser seleccionado para efectuar la presente contratación, autorizo al PRODESA a efectos de que me pueda notificar al correo electrónico....., o a mi domicilio..... sito en.....
9. Que he tomado conocimiento, conozco, acepto y me someto a las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo.

Fecha,.....

.....
Firma y N° de DNI

CODIGO N°001-2024-PRODESA-PUNO

REG-ULO-05-C Términos de Referencia para la contratación de servicios.

Tipo:

1°.- PROGRAMADO [X]

2°.- NO PROGRAMADO []

Solicitante

1°.- Nombres y apellidos: OJEDA POMA CLEVER

2°.- Unidad / sub Dirección: DIRECCION EJECUTIVA PUNO

3°.- Oficina / Dirección: DIRECCION EJECUTIVA PUNO

1. Denominación del Servicio:

CONSULTORIA INDIVIDUAL SERVICIO PROFESIONAL PARA DESARROLLO DE ACCIONES DE PROTECCIÓN CUARENTENARIA EN PUESTOS DE CONTROL PROYECTO MOSCA DE LA FRUTA IV - 2024

2. Finalidad Pública:

Productores hortofrutícolas de los departamentos de Piura, Tumbes, Lambayeque, Cajamarca, La Libertad, Cusco, Amazonas, Apurímac y Puno, sin la presencia de la plaga Mosca de la Fruta en sus cultivos y con accesos a suficientes y adecuados servicios fitosanitarios. El logro de dicho objetivo contribuirá a elevar la competitividad de los productos agrarios e incrementar los ingresos de los agricultores y la calidad de vida de los con

3. Objetivos del Servicio:

Contribuir en la Protección de las áreas reglamentarias (Piura, Tumbes, Lambayeque, Cajamarca, La Libertad, Cusco, Amazonas, Apurímac y Puno) del ingreso y reinfestación de la plaga moscas de fruta a través de las acciones de control cuarentenario

4. Alcances y descripción del Servicio

4.1 Entregables:

Descripción	U.M.	Cantidad	Plazo
El Consultor del Servicio presentará reportes mensuales de las actividades relacionadas con las tareas encomendadas descritas el el punto VI (Actividades a Realizar) del TDR	INFORME	1	De hasta 30 días calendario
El Consultor del Servicio presentará reportes mensuales de las actividades relacionadas con las tareas encomendadas descritas el el punto VI (Actividades a Realizar) del TDR	INFORME	1	De hasta 60 días calendario
El Consultor del Servicio presentará reportes mensuales de las actividades relacionadas con las tareas encomendadas descritas el el punto VI (Actividades a Realizar) del TDR	INFORME	1	De hasta 90 días calendario

4.2 Formación Académica:

Ingeniero Agrónomo o Biólogo

4.3 Experiencia:

General: Mínimo res(03) años de ejercicio profesional.

Específica: Mínimo dos (2) año en actividades de sanidad agraria o relacionadas a la actividad del cargo.

4.4 Cursos, talleres o especialización (en caso que el area usuaria lo requiera):

En sanidad agraria, o sanidad vegetal o mosca de la fruta.

4.5 Contar con Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo SCTR vigente

4.6 Otros

Declaración Jurada de No registrar incumplimiento u observaciones en contrataciones de servicios suscritas con anterioridad, de no estar incurso en procesos judiciales en contra de entidades del Estado peruano y de No tener inhabilitación administrativa para contratar con el estado.

RUC (vigente - condición habido) RNP (vigente)

Contar con el Seguro contra todo riesgo (SCRT)

Contar con el carnet de vacunación del Ministerio de Salud contra el COVID-19, que se indique el número de vacunas aplicadas

5. Lugar y Plazo de la prestación del Servicio:

Ámbito de la Dirección Ejecutiva a contratar.

Plazo: Hasta 90 días calendario

6. Forma de Pago:

a. Unico: () previa conformidad del entregable

a. Parcial: (X) previa conformidad del entregable o avance presentado

7. Costo del Servicio:

9600 Soles

8. Conformidad del Servicio:

Director Ejecutivo previa visación del Informe del Jefe del Área de Sanidad Vegetal

Puno, 10 días del mes de enero de dos mil veinticuatro



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
DIRECCIÓN EJECUTIVA PUNO

[Handwritten signature]
Ing. Clever Ojeda Poma
Jefe (e) de Área de Sanidad Vegetal

CODIGO N°002-2024-PRODESA-PUNO

REG-ULO-05-C Términos de Referencia para la contratación de servicios.

Tipo:

1°.- PROGRAMADO [X] 2°.- NO PROGRAMADO []

Solicitante

1°.- Nombres y apellidos: OJEDA POMA CLEVER
2°.- Unidad / sub Dirección: DIRECCION EJECUTIVA PUNO
3°.- Oficina / Dirección: DIRECCION EJECUTIVA PUNO

1. Denominación del Servicio:

CONSULTORIA INDIVIDUAL PARA EL SERVICIO TECNICO PARA DESARROLLO DE ACCIONES DE PROTECCIÓN CUARENTENARIA EN PC PROYECTO MOSCA DE LA FRUTA - 2024

2. Finalidad Pública:

Productores hortofrutícolas de los departamentos de Piura, Tumbes, Lambayeque, Cajamarca, La Libertad, Cusco, Amazonas, Apurimac y Puno ,sin la presencia de la plaga Mosca de la Fruta en sus cultivos y con accesos suficientes y adecuados servicios fitosanitarios.El logro de dicho objetivo contribuirá a elevar la competitividad de los productos agrarios e incrementar los ingresos de los agricultores y la calidad de vida de los con

3. Objetivos del Servicio:

Contribuir en la Protección de las áreas reglamentarias (Piura, Tumbes, Lambayeque, Cajamarca, La Libertad, Cusco, Amazonas, Apurimac y Puno) del ingreso y reinfestación de la plaga moscas de fruta a través de las acciones de control cuarentenario.

4. Alcances y descripción del Servicio

4.1 Entregables:

Descripción	U.M.	Cantidad	Plazo
El Consultor del Servicio presentará reportes mensuales de las actividades relacionadas con las tareas encomendadas descritas el el punto VI (Actividades a Realizar) del TDR	INFORME	1	De hasta 30 días calendario.
El Consultor del Servicio presentará reportes mensuales de las actividades relacionadas con las tareas encomendadas descritas el el punto VI (Actividades a Realizar) del TDR	INFORME	1	De hasta 60 días calendario.
El Consultor del Servicio presentará reportes mensuales de las actividades relacionadas con las tareas encomendadas descritas el el punto VI (Actividades a Realizar) del TDR	INFORME	1	De hasta 90 días calendario.

4.2 Formación Académica:

Técnico Agropecuarioo carrera afin, o Bachiller en Ciencias Agrarias

4.3 Experiencia:

General: Mínimo un(01) años de ejercicio profesional.
Específica: Mínimo seis (06) meses en actividades de sanidad agraria o agropecuarias o relacionadas a la actividad del cargo.

4.4 Cursos, talleres o especialización (en caso que el area usuaria lo requiera):

En sanidad agraria ,o sanidad vegetal , o mosca de la fruta.

4.5 Contar con Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo SCTR vigente

4.6 Otros

Declaración Jurada de No registrar incumplimiento u observaciones en contrataciones de servicios suscritas con anterioridad, de no estar incurso en procesos judiciales en contra de entidades del Estado peruano y de No tener inhabilitaciones administrativas judiciales para contratar con el estado.

RUC (vigente - condición habido) RNP (vigente)

Contar con el Seguro contra todo riesgo (SCRT)

Contar con el carnet de vacunación del Ministerio de Salud contra el COVID-19, que se indique el número de vacunas aplicadas

5. Lugar y Plazo de la prestación del Servicio:

Ámbito de la Dirección Ejecutiva a contratar.

Plazo: Hasta 90 días calendario

6. Forma de Pago:

a. Único: () previa conformidad del entregable

a. Parcial: (X) previa conformidad del entregable o avance presentado

7. Costo del Servicio:

6300 Soles

8. Conformidad del Servicio:

Director Ejecutivo previa visación del Informe del Jefe del Área de Sanidad Vegetal .

Puno, 10 días del mes de enero de dos mil veinticuatro



MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGRARIA
DIRECCION EJECUTIVA PUNO

Ing. Clever Ojeda Poma
Jefe (e) de Área de Sanidad Vegetal

CODIGO N°003-2024-PRODESA-PUNO

REG-ULO-05-C Términos de Referencia para la contratación de servicios.

Tipo:

1°.- PROGRAMADO [X]

2°.- NO PROGRAMADO []

Solicitante

1°.- Nombres y apellidos: OJEDA POMA CLEVER

2°.- Unidad / sub Dirección: DIRECCION EJECUTIVA PUNO

3°.- Oficina / Dirección: DIRECCION EJECUTIVA PUNO

1. Denominación del Servicio:

CONTRATACIÓN DE CONSULTORES INDIVIDUALES NIVEL TECNICO PARA LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN FITOSANITARIA EN ORIGEN DE PRODUCTOS HORTOFRUTÍCOLAS HOSPEDANTES DE MOSCA DE LA FRUTA 2024

2. Finalidad Pública:

Productores agropecuarios y otros actores de la cadena agroalimentaria sin presencia de plagas agrícolas en cultivos priorizados a nivel nacional.El logro de dicho objetivo contribuirá a elevar la competitividad de los productos agrarios e incrementar los ingresos de los agricultores y la calidad de vida de los consumidores

3. Objetivos del Servicio:

Contribuir en la Protección de las áreas reglamentadas (Piura, Tumbes, Lambayeque, Cajamarca, La Libertad, Cusco, Amazonas, Apurímac y Puno) del ingreso y reinfestación de la plaga moscas de la fruta a través de las actividades conducentes a la implementación de la protección cuarentenaria. Coordinar y realizar las Inspecciones y Certificaciones Fitosanitarias en Origen de productos hortofrutícolas hospedantes de moscas de la fruta que tienen como destino las Áreas Reglamentadas

4. Alcances y descripción del Servicio

4.1 Entregables:

Descripción	U.M.	Cantidad	Plazo
Ejecutar las acciones de Inspección y Certificación Fitosanitaria de Tránsito Interno en origen en los centros de acopio, mercados, ferias y otros, a los productos hortofrutícolas hospedantes de moscas de la fruta; así como coordina con los Puestos de Control y Zonas de Tratamiento de las áreas reglamentadas sobre los envíos	INFORME	1	DE HASTA 30 DIAS CALENDARIO
Ejecutar las acciones de Inspección y Certificación Fitosanitaria de Tránsito Interno en origen en los centros de acopio, mercados, ferias y otros, a los productos hortofrutícolas hospedantes de moscas de la fruta; así como coordina con los Puestos de Control y Zonas de Tratamiento de las áreas reglamentadas sobre los envíos	INFORME	1	DE HASTA 60 DIAS CALENDARIO
Ejecutar las acciones de Inspección y Certificación Fitosanitaria de Tránsito Interno en origen en los centros de acopio, mercados, ferias y otros, a los productos hortofrutícolas hospedantes de moscas de la fruta; así como coordina con los Puestos de Control y Zonas de Tratamiento de las áreas reglamentadas sobre los envíos	INFORME	1	DE HASTA 90 DIAS CALENDARIO

4.2 Formación Académica:

Técnico Agropecuario o carrera afin, o Bachiller en Ciencias Agrarias.

4.3 Experiencia:

General: Mínimo un (01) años de ejercicio profesional.

Especifica:Mínimo seis (06) meses en actividades de sanidad agraria o agropecuaria o relacionadas a la actividad del cargo.

4.4 Cursos, talleres o especialización (en caso que el area usuaria lo requiera):

Cursos y/o Diplomados: En sanidad agraria, o sanidad vegetal, o mosca de la fruta.

4.5 Contar con Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo SCTR vigente

4.6 Otros

- *Declaración Jurada de No registrar incumplimientos u observaciones en contrataciones de servicios suscritas con anterioridad a la Entidad;
- *Declaración Jurada de No estar incurso en procesos judiciales en contra de entidades del Estado Peruano;
- *Declaración Jurada de No tener inhabilitaciones administrativas o judiciales para contratar con el Estado.
- * Contar con inscripción en el Registro Único de Contribuyentes (RUC) en la condición HABIDO.
- *Contar con Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente.
- *Contar con el Seguro contra todo riesgo (SCTR).
- *Debe disponer durante toda la jornada de trabajo de una mascarilla de bioseguridad que proteja boca y nariz.
- *Contar con el Carnet o Certificado de Vacunación del Ministerio de Salud contra el COVID-19, en el marco de los protocolos de salud y bioseguridad nacionales (se considera como vacunación completa contra la COVID-19 cuando el certificado de vacunación registra el número de dosis indicados en los insertos de cada vacuna

5. Lugar y Plazo de la prestación del Servicio:

El ámbito de ejecución de actividades será en la Dirección Ejecutiva a contratar

Plazo: Hasta 90 días calendario

6. Forma de Pago:

a. Unico: () previa conformidad del entregable

a. Parcial: () previa conformidad del entregable o avance presentado

7. Costo del Servicio:

6300 Soles

8. Conformidad del Servicio:

La conformidad del servicio estará a cargo del Director de la Dirección Ejecutiva, previo visto del informe por el Jefe de Área de Sanidad Vegetal de la Dirección Ejecutiva de SENASA en el Ámbito del Proyecto.

Puno, 10 días del mes de enero de dos mil veinticuatro

 MINISTERIO DE DESARROLLO AGRARIO Y RIEGO
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
DIRECCION EJECUTIVA PUNO

Ing. Clever Ojeda Poma
Jefe (e) de Área de Sanidad Vegetal