

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES

1	NÚMERO DE ACTA	18-AS-03HHV-2023-HHV DERIVADA DE LA SIE N° 003-HHV-2023			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Santa Anita, a los 02 días del mes de febrero del año 2024, a las 14:05 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 051-OEA/HHV-2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada 003-HHV-2023 derivada de la Subasta Inversa Electrónica N° 003-HHV-2023, cuyo objeto de convocatoria es para la contratación de "ADQUISICIÓN DE LOS MEDICAMENTOS ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB, ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.				
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	Marlene Ana Barreda Torres	Titular	x	Dependencia: SERVICIO DE FARMACIA
			Suplente		
	Primer Miembro	Miguel Pajuelo Cabrera	Titular		Dependencia: SERVICIO DE FARMACIA (Reemplaza al Titular por encontrarse de vacaciones)
			Suplente	x	
	Segundo Miembro	Ulises Segundo Rojas Sánchez	Titular	x	Dependencia: OFICINA DE LOGÍSTICA
			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		
		CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101		
		DREMED PERU S.A.C.	20607919331		
		YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955		
		DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	20608924320		
		DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	20100067081		
5	DETALLE DE LOS POSTORES En el día y horario señalado en el cronograma de la ficha del procedimiento publicado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas en forma electrónica:				
	ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB				
	N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	
	1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	04/01/2024	15:29	
	2	DREMED PERU S.A.C.	04/01/2024	22:41	
	ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB				
		DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	04/01/2024	16:28	
		DREMED PERU S.A.C.	04/01/2024	22:41	
6	Acto seguido, se procede con la apertura de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.				
7	DETALLE DE LAS OFERTAS 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:				
	ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB				
	N°	Nombre o razón social del postor			
	1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.			

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES**

2	DREMED PERU S.A.C.		
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS			
7.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	DREMED PERU S.A.C.
	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN
	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE
	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE
	d) 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
	e) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE
	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigné 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
g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	
ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB			
	Nombre o razón social del postor		
1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A		
2	DREMED PERU S.A.C.		
DOCUMENTOS OBLIGATORIOS			
7.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	DREMED PERU S.A.C.
	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	OBSERVACIÓN
	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE
	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE
	d) 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
e) Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES**

		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
		g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE

8	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS			
8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB				
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta		
1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	52,000.00		
2	DREMED PERU S.A.C.	98,000.00		
8.2	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB				
1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	145,600.00		
2	DREMED PERU S.A.C.	196,000.00		

9	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN				
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:					
ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB					
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE	BONIFICACION 5 %	PUNTAJE TOTAL	
1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	100	5	105	
2	DREMED PERU S.A.C.	53.06	2.65	55.71	
ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB					
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE	BONIFICACION 5 %	PUNTAJE TOTAL	
1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	100	0	100	
2	DREMED PERU S.A.C.	74.29	3.71	78	

10	CALIFICACIÓN			
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
A	CAPACIDAD LEGAL			
	HABILITACIÓN			
	3.2.1 Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.		X	

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES

3.2.2 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 3.2.4	X	
3.2.3 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - B PDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	X	
3.2.4 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: - Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente	X	
3.2.5 Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	X	
3.2.6 Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.	X	
3.2.7 Los rotulados de envase inmediato, mediate e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DREMED PERU S.A.C.
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
CAPACIDAD LEGAL		
HABILITACIÓN		
3.2.1 Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	X	
3.2.2 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 3.2.4	X	
3.2.3 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - B PDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	X	
3.2.4 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: - Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente	X	

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES

	3.2.5 Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	X	
	3.2.6 Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.	X	
	3.2.7 Los rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	

ITEM N° 3 LEVOMEPRIMAZINA 100 MG TAB

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN		
	3.2.1 Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	X	
	3.2.2 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 3.2.4	X	
	3.2.3 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	X	
	3.2.4 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: - Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente	X	
	3.2.5 Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	X	
	3.2.6 Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.	X	
	3.2.7 Los rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADA	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2		DREMED PERU S.A.C.	

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN		
	3.2.1 Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	X	
	3.2.2 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 3.2.4	X	
	3.2.3 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	X	
	3.2.4 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: - Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente		El presente certificado no se encuentra vigente y a su vez no corresponde al producto presentado en el registro sanitario por consiguiente no cumple
	3.2.5 Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.		Se solicitó subsanación mediante Carta N° 01-CS/AS N°003-HHV-2023 derivado de la SIE N° 003-HHV-2023 por estar en algunos párrafos ilegibles sin embargo presentó otro certificado de registro sanitario diferente a lo presentado inicialmente por consiguiente no cumple
	3.2.6 Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.		El presente certificado no corresponde al producto presentado en el registro sanitario por consiguiente no cumple

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES

		3.2.7 Los rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CALIFICA	

11 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:

ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.

ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR
1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A

12 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Siendo las 15 horas del día 02 de febrero 2024, el Comité de Selección otorga la Buena Pro de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB

	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	IMPORTE
1	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	52,000.00

ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB

	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	IMPORTE
1	DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 S A	145,600.00

13 ACUERDO ADOPTADO

Los integrantes del Comité de Selección otorgan la Buena Pro y dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación de las ofertas y calificación, otorgándose la Buena Pro en el ITEM N° 1 CLOZAPINA 100 MG TAB a la empresa DROGUERÍA VIRGEN DE LA PUERTA SAC por el importe de S/. 52,000 (Cincuenta y dos mil con 00/100 soles) ; en el ITEM N° 3 LEVOMEPROMAZINA 100 MG TAB a la empresa DISTRIBUIDORA CONTINENTAL 6 SA por un importe de S/. 145,600.00 (Ciento cuarenta y cinco mil seiscientos con 00/100 soles)

Marlene Ana Barreda Torres
Presidente del Comité de Selección

Miguel Pajuelo Cabrera
Primer Miembro (s)

Ulises Segundo Rojas Sánchez
Segundo Miembro