



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL  
Oficina de Abastecimiento, Control Patrimonial y Maestranza

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



ACTA N° 003-2024-AS-SM-56-2024-MPH/CS-2  
**ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, REVISION DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

**ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 56-2024-MPH/CS-2**

**"ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/MI  
(Gotas) 30 ml"**

En Huaral, a los 14 días del mes de noviembre del año 2024, a las 16:00 horas, en las instalaciones de la Oficina de Abastecimiento, Control Patrimonial y Maestranza, se reunieron los integrantes del comité selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección, a fin de efectuar la apertura de ofertas, admisión y evaluación, calificación de las ofertas según orden de prelación y otorgamiento de la buena pro, de corresponder.

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	JOSE MANUEL CASTIGLIONE ROJAS	Titular	X
		Suplente	
Primer Miembro	ANTONY ABEL VEGA CORONADO	Titular	x
		Suplente	
Segundo Miembro	CANDY SHIRLEY BACA RIOS	Titular	X
		Suplente	

De acuerdo con el cronograma establecido en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

NRO.	RUC/CÓDIGO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FECHA DE REGISTRO EN EL PROCEDIMIENTO	ESTADO
1	10158655832	ESPINOZA CASTILLO MIGUEL ANGEL	2024-10-31 22:54:41.0	Válido
2	10447751751	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	2024-11-07 10:41:37.0	Válido
3	20448605893	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	2024-10-31 11:23:37.0	Válido
4	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	2024-10-31 17:22:42.0	Válido
5	20509882101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	2024-11-07 08:10:34.0	Válido
6	20603282681	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	2024-11-05 16:19:45.0	Válido
7	20604767513	CL PHARMA E.I.R.L.	2024-11-05 18:27:21.0	Válido
8	20607427217	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	2024-11-11 11:22:25.0	Válido
9	20607850799	C Y R COMPANY MEDICAL E.I.R.L.	2024-11-08 18:20:24.0	Válido
10	20610661816	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	2024-11-07 23:33:51.0	Válido

En el día y horario señalado en el cronograma del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE, los siguientes postores presentaron su oferta a través del SEACE:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Motivo	Acciones
1	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	12/11/2024	17:21:01	20503794692	12/11/2024	17:22:41	Enviado	Valido		
2	20603282681	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	12/11/2024	13:07:46	20603282681	12/11/2024	13:07:58	Enviado	Valido		
3	20604767513	CL PHARMA E.I.R.L.	12/11/2024	18:40:22	20604767513	12/11/2024	19:29:33	Enviado	Valido		
4	20509882101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	12/11/2024	15:17:23	20509882101	12/11/2024	15:18:47	Enviado	Valido		
5	20610661816	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	12/11/2024	23:04:06	20610661816	12/11/2024	23:04:21	Enviado	Valido		
6	20607427217	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	12/11/2024	11:23:21	20607427217	12/11/2024	11:24:04	Enviado	Valido		



# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL

## Oficina de Abastecimiento, Control Patrimonial y Maestranza

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho



ACTA N° 003-2024-AS-SM-56-2024-MPH/CS-2

### ADMISIÓN DE OFERTAS:

Asimismo, el colegiado verifico la presentación de los documentos requeridos en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas, señalada en el numeral 2.2.1.1 del Capítulo II de la Sección Específica de las Bases.

Por lo expuesto el detalle del resultado de la revisión de los documentos de admisibilidad se desprende en del Cuadro de “Admisibilidad de las ofertas”, del cual a manera de resumen se colige lo siguiente:

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6
		GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C.	CL PHARMA E.I.R.L.	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.
Documentación de presentación obligatoria							
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Documentación de presentación facultativa							
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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO (ADMITIDA O NO ADMITIDA)		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA







# MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL

## Oficina de Abastecimiento, Control Patrimonial y Maestranza

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



ACTA N° 003-2024-AS-SM-56-2024-MPH/CS-2

### EVALUACIÓN DE OFERTAS

Una vez determinada la admisibilidad de las propuestas recibidas, se procedió con la evaluación a fin de determinar el orden de prelación que se detalla Cuadro de "Evaluación de ofertas".

ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	POSTOR	EVALUACIÓN DE OFERTA		BONIFICACION DEL 5% POR SER MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
				MONTO OFERTADO	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O}$ O = Oferta Pm = Puntaje de la oferta a evaluar O = Precio Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio 100 puntos			
1	ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/Ml	UND	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	\$/56,430.00	52.36	2.62	54.98	6
			CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C	\$/53,352.00	55.38		55.38	5
			CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	\$/44,733.60	66.06		66.06	4
			NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C. CL PHARMA E.I.R.L	\$/29,548.80	100.00		100.00	1
				\$/40,137.12	73.62	3.68	77.30	3
			DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L	\$/38,167.20	77.42	3.87	81.29	2

### CALIFICACIÓN DE OFERTAS

Se realiza la calificación de oferta del postor que ocupan el 1, 2 y 3 er lugar en orden de prelación. Así mismo se remite las ofertas recibidas por correo electrónico a los miembros de comité a fin de dar conocimiento las propuestas recibidas, a su vez para que los miembros de comité con conocimiento técnico evalúen los documentos presentados a fin de poder calificar el cumplimiento del numeral 3.2 Requisitos de Calificación A. Capacidad Legal, y B. Experiencia del Postor en la Especialidad, el cual se detalla en el Cuadro "Calificación de las Ofertas", según el siguiente detalle:

CALIFICACIÓN		NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L	CL PHARMA E.I.R.L
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
A. CAPACIDAD LEGAL				
HABILITACIÓN				
Requisitos: - Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto). - Protocolo del Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente, refrendado con nombre, firma y sello del DIRECTOR TÉCNICO DEL POSTOR.  Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente - CBPDyT, a nombre del postor emitida por la ANM y ARM, en cumplimiento a lo dispuesto en las R.M. n° 833-2015/MINSA y R.M. n° 1000-2016-SA. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente - BPA, en el caso que el postor contrate el servicio de Almacenamiento con un tercero, además, debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre las partes. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien. En el caso de productos importados, documento equivalente a las BPM que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico como: Certificado de la Comunidad Europea o Certificación ISO 13485, FDA u otros, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o Entidad competente del país de origen.				
Acreditación: - Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos. - Copia Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente (La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto). - Copia Protocolo del análisis o copia Certificado de Análisis del producto vigente.				
1	Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente - CBPDyT, a nombre del postor emitida por la ANM y ARM en cumplimiento a lo dispuesto en las R.M. n° 833-2015/MINSA y R.M. n° 1000-2016-SA. Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente - BPA, en el caso que el postor contrate el servicio de Almacenamiento con un tercero, además, debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre las partes. Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien. En el caso de productos importados, documento equivalente a las BPM que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico como: Certificado de la Comunidad Europea o Certificación ISO 13485, FDA u otros, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o Entidad competente del país de origen.	NO CUMPLE CON ADJUNTAR COPIA DE RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE DEL ESTABLECIMIENTO QUE COMERCIALIZA PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS.	SI CUMPLE	SI CUMPLE





**MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL**  
**Oficina de Abastecimiento, Control Patrimonial y Maestranza**

*Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**ACTA N° 003-2024-AS-SM-56-2024-MPH/CS-2**

<b>B. EXPERIENCIA DE POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>			
<b>Requisitos:</b>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 100,000.00 (Cien mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, 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/. 15,000.00 (Quince mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, 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. Se consideran bienes similares a los siguientes: medicamentos diversos y productos farmacéuticos en general.			
<b>Acreditación:</b>  La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, 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.			
<b>CALIFICADA / DESCALIFICADA</b>	<b>DESCALIFICADO</b>	<b>CALIFICA</b>	<b>CALIFICA</b>

Siendo así los integrantes del comité de selección acuerdan por UNANIMIDAD, lo siguiente:

1. Otorgar la buena pro al postor DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. con el monto de S/ 38,167.20 (Treinta y ocho mil ciento sesenta y siete con 20/100 soles).
2. Publicar el resultado en la PLATAFORMA DEL SEACE.

 Municipalidad Provincial de Huaral PRESIDENTE (N) COMITÉ DE SELECCIÓN	
<b>JOSE MANUEL CASTIGLIONE ROJAS</b> <b>PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>	
 Municipalidad Provincial de Huaral PRIMER MIEMBRO - COMITÉ DE SELECCIÓN	 Municipalidad Provincial de Huaral SEGUNDO MIEMBRO - COMITÉ DE SELECCIÓN
<b>ANTONY ABEL VEGA CORONADO</b> <b>PRIMER MIEMBRO</b>	<b>CANDY SHIRLEY BACA RIOS</b> <b>SEGUNDO MIEMBRO</b>

**AS-SM-56-2024-MPH/CS-2**  
**ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/MI**  
**(Gotas) 30 ml**  
**CUADRO N° 01: ADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS**

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	P1	P2	P3	P4	P5	P6
		GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	CORPORACIÓN ALESSANDRA S.A.C.	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C.	CL PHARMA E.I.R.L.	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.
Documentación de presentación obligatoria							
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	Elaboración de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el formulario N° 6.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Documentación de presentación facultativa							
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	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
b)	Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N°10).	CUMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO (ADMITIDA O NO ADMITIDA)		ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA







AS-SM-56-2024-MPHICS-2

ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/MI

EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS



ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	POSTOR	EVALUACIÓN DE OFERTA			BONIFICACION DEL 5% POR SER MYPE	PUNTAJE TOTAL	ORDEN DE PRELACION
				MONTO OFERTADO	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $Pi = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos				
1	ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/MI	UND	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	S/56,430.00	52.36		2.62	54.98	6
			CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C	S/53,352.00	55.38			55.38	5
			CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	S/44,733.60	66.06			66.06	4
			NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	S/29,548.80	100.00			100.00	1
			CL PHARMA E.I.R.L	S/40,137.12	73.62	3.68	77.30	3	
			DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L	S/38,167.20	77.42	3.87	81.29	2	





**ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/MI  
(Gotas) 30 ml**

**CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS**

ADQUISICION DE HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/MI (Gotas) 30 ml		1°	2°	3°
CALIFICACIÓN		NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L	CL PHARMA E.I.R.L
DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN				
A.CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN				
<p><b>Requisitos:</b></p> <p>-Autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos.</p> <p>-Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto).</p> <p>-Protocolo del Análisis o Certificado de Análisis del producto vigente, refrendado con nombre, firma y sello del DIRECTOR TÉCNICO DEL POSTOR.</p> <p>emita por la ANM y ARM, en cumplimiento a lo dispuesto en las R.M. N° 833- 20215/MINSA y R.M. N° 1000-2016-SA.</p> <p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente – BPA, en el caso que el postor contrate el servicio de Almacenamiento con un tercero, además, debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre las partes.</p> <p>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien. En el caso de productos importados, documento equivalente a las BPM que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico como:</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>-Copia de Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento vigente del establecimiento que comercializa productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos.</p> <p>-Copia Registro Sanitario o copia de Certificado de Registro Sanitario vigente (La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto).</p> <p>-Copia Protocolo del análisis o copia Certificado de Análisis del producto vigente.</p> <p>Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente – CBPDyT, a nombre del postor emitida por la ANM y ARM en cumplimiento a lo dispuesto en las R.M. N° 833-2015/MINSA y R.M. N° 1000-2016-SA.</p> <p>Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente – BPA, en el caso que el postor contrate el servicio de Almacenamiento con un tercero, además, debe presentar el Certificado de BPA vigente a nombre de la empresa que presta el servicio, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre las partes.</p> <p>Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien. En el caso de productos importados, documento equivalente a las BPM que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico como: Certificado de la Comunidad Europea o Certificación ISO 13485, FDA u otros, de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o Entidad competente del país de origen.</p> <p><b>B. EXPERIENCIA DE POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><b>Requisitos:</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 100,000.00 (Cien mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, 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.</p> <p>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/. 15,000.00 (Quince mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, 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.</p> <p>Se considerarán bienes similares a los siguientes: medicamentos diversos y productos farmacéuticos en general.</p> <p><b>Acreditación:</b></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra 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, mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) cancelaciones.</p>		NO CUMPLE CON ADJUNTAR COPIA DE RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE DEL ESTABLECIMIENTO QUE COMERCIALIZA PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOS.	SI CUMPLE	SI CUMPLE
CALIFICADA / DESCALIFICADA		DESCALIFICADO	CALIFICA	CALIFICA



