

# ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES (ACTO PRIVADO)

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 043-2024/IAFAS-EP Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N° 002-2024/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA

"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TÉCNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP"

1 NÚMERO DE ACTA 263-2024/CS/IAFAS-EP

## 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, Lima a los dieciséis (16) días del mes de octubre del año 2024, en la Sección de Procesos y Adquisiciones del Departamento de Abastecimiento de la IAFAS del Ejército del Perú, a las 14:30 horas, se reunieron los miembros del Comité de selección designados con Resolución Directoral N° 083- 2024/DE/IAFAS-EP del 27 de marzo del 2024, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°043-2024 DERIVADA DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°02-2024-IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es para la "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP", por un valor referencial de Dos Millones Doscientos Sesenta y Dos Mil Setecientos Veintinueve con 00/100 Soles (S/ 2,262,729.00), a fin de OTORGAR LA BUENA PRO al presente procedimiento de selección.

## 3 SOBRE EL QUORUM Y LOS PARTICIPANTES QUE INSTALAN:

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

|                  |                                    |          |   |              |   |
|------------------|------------------------------------|----------|---|--------------|---|
| Presidente:      | TTE EP ZAMORA QUISPE GABY DANIELA  | Titular  | X | Dependencia: | ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA IAFAS-EP |
|                  |                                    | Suplente |   |              |   |
| Primer Miembro:  | MY EP SANTA MARIA CHAVEZ OMAR HUGO | Titular  | X | Dependencia: | JEFE DE FARMACIA ONCOEP DE LA IAFAS EP                |
|                  |                                    | Suplente |   |              |   |
| Segundo Miembro: | EE. CC. PRUDENCIO MORALES MARIA    | Titular  | X | Dependencia: | JEFE DE FARMACIA HOSPITALIZADO DE LA IAFAS EP         |
|                  |                                    | Suplente |   |              |   |

## 4 OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

De acuerdo con los resultados de calificación, el postor ganador de la buena pro es:

| N° ITEM | Nombre o razón social del postor | ESTADO    |
|---------|----------------------------------|-----------|
| 1       | DESIERTO                         |           |
| 2       | DESIERTO                         |           |
| 3       | DESIERTO                         |           |
| 4       | DESIERTO                         |           |
| 5       | DESIERTO                         |           |
| 6       | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.       | BUENA PRO |
| 7       | DESIERTO                         |           |
| 8       | DESIERTO                         |           |
| 9       | DESIERTO                         |           |
| 10      | DESIERTO                         |           |

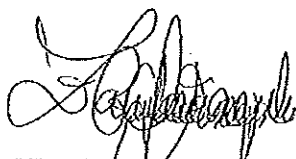
## 5 BASE LEGAL

Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".

## 6 ACUERDO ADOPTADO

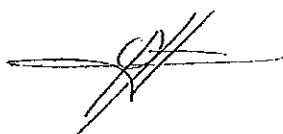
Los integrantes del comité de selección, por "unanimidad", otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.

## 7 FIRMA DEL COMITE DE SELECCIÓN



TTE EP ZAMORA QUISPE GABY DANIELA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



MY EP SANTA MARIA CHAVEZ OMAR HUGO  
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



EE. CC. PRUDENCIO MORALES MARIA  
NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO



**ACTA N°262-2024 DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS  
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°043-2024 DERIVADA DE LA SUBASTA INVERSA  
ELECTRONICA N°02-2024-IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA**

**"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II  
PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP"**

En la ciudad de Lima, siendo el día 16 de octubre del 2024, el Comité de Selección del procedimiento de selección, ha procedido a llevar a cabo la admisión, evaluación y calificación de las ofertas presentadas en la: Adjudicación Simplificada N°043-2024 Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N°002-2024-IAFAS EP 1ra Convocatoria para la **"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP"**, conforme a los siguientes fundamentos:

**1. ANTECEDENTES:**

Con fecha, 27 de setiembre del 2024 hasta el 15 de octubre del 2024 en cumplimiento del cronograma del procedimiento de selección, se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas, a fin de determinar la admisión de lo solicitado en el numeral 2.2.1.1 (referido a los documentos de presentación obligatoria y las especificaciones técnicas solicitadas en las bases integradas), del procedimiento de selección y continuar con la admisión de las ofertas, en la cual se presentaron los siguientes participantes:

| Nro. | RUC/Código  | Nombre o Razón Social  | Fecha de registro | Estado |
|------|-------------|--|-------------------|--------|
| 1    | 20100123682 | GLAXOSMITHKLINE PERU S.A.                                      | 16/09/2024        | Válido |
| 2    | 20347268683 | LABORATORIOS AC FARMA S.A.                                     | 17/09/2024        | Válido |
| 3    | 20448605893 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA               | 14/09/2024        | Válido |
| 4    | 20459821652 | SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.                           | 18/09/2024        | Válido |
| 5    | 20509882101 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.                                  | 19/09/2024        | Válido |
| 6    | 20517656055 | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.                                      | 16/09/2024        | Válido |
| 7    | 20523672801 | DROGUERIA LIPARMA S.A.C.                                       | 17/09/2024        | Válido |
| 8    | 20536598708 | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C. | 18/09/2024        | Válido |
| 9    | 20600952014 | MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C.                                 | 23/09/2024        | Válido |
| 10   | 20603282681 | CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.                                 | 19/09/2024        | Válido |
| 11   | 20605036458 | CASA FARMACEUTICA S.A.C.                                       | 16/09/2024        | Válido |
| 12   | 20605741640 | HEALTH GROUP PERU S.A.C.                                       | 25/09/2024        | Válido |
| 13   | 20610035541 | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.                                     | 17/09/2024        | Válido |
| 14   | 20610558284 | CORPORACION RSFARMED S.A.C.                                    | 18/09/2024        | Válido |

| Nº | Proveedor         | RUC         | Nombre del Proveedor   | Fecha de Emisión | Estado | Fecha de Vencimiento | RUC         | Nombre del Proveedor |
|----|-------------------|-------------|--|------------------|--------|----------------------|-------------|----------------------|
| 1  | Proveedor con RUC | 20100123682 | GLAXOSMITHKLINE PERU S.A.                                      | 16/09/2024       | Válido | 16/09/2024           | 20100123682 | ① ⓧ □                |
| 2  | Proveedor con RUC | 20347268683 | LABORATORIOS AC FARMA S.A.                                     | 17/09/2024       | Válido | 17/09/2024           | 20347268683 | ① ⓧ □                |
| 3  | Proveedor con RUC | 20448605893 | ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA               | 14/09/2024       | Válido | 14/09/2024           | 20448605893 | ① ⓧ □                |
| 4  | Proveedor con RUC | 20459821652 | SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.                           | 18/09/2024       | Válido | 18/09/2024           | 20459821652 | ① ⓧ □                |
| 5  | Proveedor con RUC | 20509882101 | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.                                  | 19/09/2024       | Válido | 19/09/2024           | 20509882101 | ① ⓧ □                |
| 6  | Proveedor con RUC | 20517656055 | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.                                      | 16/09/2024       | Válido | 16/09/2024           | 20517656055 | ① ⓧ □                |
| 7  | Proveedor con RUC | 20523672801 | DROGUERIA LIPARMA S.A.C.                                       | 17/09/2024       | Válido | 17/09/2024           | 20523672801 | ① ⓧ □                |
| 8  | Proveedor con RUC | 20536598708 | GRUPO EMPRESARIAL HENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C. | 18/09/2024       | Válido | 18/09/2024           | 20536598708 | ① ⓧ □                |
| 9  | Proveedor con RUC | 20600952014 | MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C.                                 | 23/09/2024       | Válido | 23/09/2024           | 20600952014 | ① ⓧ □                |
| 10 | Proveedor con RUC | 20603282681 | CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.                                 | 19/09/2024       | Válido | 19/09/2024           | 20603282681 | ① ⓧ □                |

| Nº | Proveedor         | RUC         | Nombre del Proveedor        | Fecha de Emisión | Estado | Fecha de Vencimiento | RUC         | Nombre del Proveedor |
|----|-------------------|-------------|-----------------------------|------------------|--------|----------------------|-------------|----------------------|
| 11 | Proveedor con RUC | 20605036458 | CASA FARMACEUTICA S.A.C.    | 16/09/2024       | Válido | 16/09/2024           | 20605036458 | ① ⓧ □                |
| 12 | Proveedor con RUC | 20605741640 | HEALTH GROUP PERU S.A.C.    | 25/09/2024       | Válido | 25/09/2024           | 20605741640 | ① ⓧ □                |
| 13 | Proveedor con RUC | 20610035541 | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.  | 17/09/2024       | Válido | 17/09/2024           | 20610035541 | ① ⓧ □                |
| 14 | Proveedor con RUC | 20610558284 | CORPORACION RSFARMED S.A.C. | 18/09/2024       | Válido | 18/09/2024           | 20610558284 | ① ⓧ □                |

## 2. REPORTE DE PRESENTACION DE OFERTAS:

### Presentación de ofertas/expressión de interés

Entidad convocante : IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)  
Nomenclatura : AS-SM-43-2024-IAFAS-EP-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Bien  
Descripción del objeto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS  
EP - AS N°043-2024 DERIVADA DE LA SIE N°002-2024

| Item         | Descripción   | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|---|-----------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| 1            | DULOXETINA 30 mg TAB LIB RET                            |                       |                    |                   |                       |
| 20517656055  | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.                               |                       | 26/09/2024         | 22:39:01          | Electronico           |
| 20605741640  | HEALTH GROUP PERU S.A.C.                                |                       | 26/09/2024         | 22:53:01          | Electronico           |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 10           | TIBOLONA 2.5 mg TAB                                     |                       |                    |                   |                       |
|              | No se presentaron propuesta al ítem                     |                       | -                  | -                 | -                     |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 2            | DULOXETINA 60 mg TAB LIB RET                            |                       |                    |                   |                       |
| 20517656055  | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.                               |                       | 26/09/2024         | 22:39:01          | Electronico           |
| 20605741640  | HEALTH GROUP PERU S.A.C.                                |                       | 26/09/2024         | 22:53:01          | Electronico           |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 3            | FLUTICASONA + SALMETEROL 500 mcg + 50 mcg/dosis AER INH |                       |                    |                   |                       |
|              | No se presentaron propuesta al ítem                     |                       | -                  | -                 | -                     |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 4            | GABAPENTINA 600 mg TAB                                  |                       |                    |                   |                       |
|              | No se presentaron propuesta al ítem                     |                       | -                  | -                 | -                     |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 5            | HIDROCORTISONA 250 mg INY                               |                       |                    |                   |                       |
|              | No se presentaron propuesta al ítem                     |                       | -                  | -                 | -                     |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 6            | OLANZAPINA 10 mg TAB                                    |                       |                    |                   |                       |
| 20600952014  | MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C.                          |                       | 26/09/2024         | 15:30:58          | Electronico           |
| 20610035541  | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.                              |                       | 26/09/2024         | 23:25:08          | Electronico           |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 7            | OXCARBAZEPINA 300 mg TAB                                |                       |                    |                   |                       |
|              | No se presentaron propuesta al ítem                     |                       | -                  | -                 | -                     |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 8            | PROPOFOL 1 X 20 ML JGA PRE                              |                       |                    |                   |                       |

Entidad convocante : IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU (FOSPEME)  
Nomenclatura : AS-SM-43-2024-IAFAS-EP-1  
Nro. de convocatoria : 1  
Objeto de contratación : Bien  
Descripción del objeto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS  
EP - AS N°043-2024 DERIVADA DE LA SIE N°002-2024

| Item         | Descripción   | Nombre o Razón Social | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|---|-----------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|
| 8            | PROPOFOL 1 X 20 ML JGA PRE  |                       |                    |                   |                       |
|              | No se presentaron propuesta al ítem                               |                       | -                  | -                 | -                     |
| RUC / Código |   |                       |                    |                   |                       |
| 9            | SALBUTAMOL 100 mcg/dosis AER PARA INHALACION 200 Dosis            |                       |                    |                   |                       |
| 20536598708  | GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.-<br>GEMEFAR S.A.C. |                       | 26/09/2024         | 11:38:55          | Electronico           |
| 20509882101  | CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.                                     |                       | 26/09/2024         | 17:18:49          | Electronico           |
| 20100123682  | GLAXOSMITHKLINE PERU S.A.   |                       | 26/09/2024         | 19:12:14          | Electronico           |
| 20517656055  | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.   |                       | 26/09/2024         | 22:39:01          | Electronico           |

## 3. ADMISION DE OFERTA

Se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas presentadas, donde se evidencia lo siguiente:

| ANEXO 1   |  |                           |                          |
|---|--|---------------------------|--------------------------|
| CUADRO DE PRESENTACION OBLIGATORIA DE DOCUMENTOS  |  |                           |                          |
| Adjudicación Simplificada N° 043-2024 Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N° 002-2024/IAFAS-EP- 1RA CONVOCATORIA |  |                           |                          |
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP                       |  |                           |                          |
| ITEM N° 1 - DULOXETINA 30 MG TAB. LIB. RET.   |  |                           |                          |
|   |  | OFERTA                    |                          |
| N°  | POSTOR   | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C. | HEALTH GROUP PERU S.A.C. |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | CUMPLE                    | CUMPLE                   |
| b)  | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br>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.<br>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                   |
| 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).  | NO 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 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.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | CUMPLE                    | CUMPLE                   |
| ESTADO  |  | NO ADMITIDO               | ADMITIDO                 |

Respecto a la oferta presentada para el **ITEM N° 01: DULOXETINA 30 MG TAB. LIB. RET.**, se menciona que:

El proveedor **DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.**, no cumple con las **ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL CAPITULO III, LA FICHA TECNICA INDICA:** La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad. El postor **DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.** ofertó con vigencia de once (11) meses, no cumpliendo con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas (Ficha Técnica).

| ANEXO 1   |  |                           |                          |
|---|--|---------------------------|--------------------------|
| CUADRO DE PRESENTACION OBLIGATORIA DE DOCUMENTOS  |  |                           |                          |
| Adjudicación Simplificada N° 043-2024 Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N° 002-2024/IAFAS-EP- 1RA CONVOCATORIA |  |                           |                          |
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TÉCNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP                       |  |                           |                          |
| ITEM N° 2 - DULOXETINA 60 MG TAB. LIB. RET.   |  |                           |                          |
|   |  | OFERTA                    |                          |
| N°  | POSTOR   | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C. | HEALTH GROUP PERU S.A.C. |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | CUMPLE                    | CUMPLE                   |
| b)  | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br>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.<br>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                   |
| 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).  | NO 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 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.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | CUMPLE                    | CUMPLE                   |
| ESTADO  |  | NO ADMITIDO               | ADMITIDO                 |

Respecto a la oferta presentada para el **ITEM N° 02: DULOXETINA 60 MG TAB. LIB. RET.**, se menciona que:

El proveedor **DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.**, no cumple con las **ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL CAPITULO III, LA FICHA TECNICA INDICA:** La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad. El postor **DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.** ofertó con vigencia de once (11) meses, no cumpliendo con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas (Ficha Técnica).

#### RELACIONADO AL ITEM N° 3:

No se presentaron propuestas al ítem

#### RELACIONADO AL ITEM N° 4:

No se presentaron propuestas al ítem

#### RELACIONADO AL ITEM N° 5:

No se presentaron propuestas al ítem

| ANEXO 1   |  |                                |                            |
|---|--|--------------------------------|----------------------------|
| CUADRO DE PRESENTACION OBLIGATORIA DE DOCUMENTOS  |  |                                |                            |
| Adjudicación Simplificada N° 043-2024 Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N° 002-2024/IAFAS-EP- 1RA CONVOCATORIA |  |                                |                            |
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP                       |  |                                |                            |
| ITEM N° 6 - OLANZAPINA 10 MG TAB.   |  |                                |                            |
| N°  | POSTOR   | OFERTA                         |                            |
|   |  | MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C. | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L. |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | CUMPLE                         | CUMPLE                     |
| b)  | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br>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.<br>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                     |
| 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 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.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | CUMPLE                         | CUMPLE                     |
| ESTADO  |  | ADMITIDO                       | ADMITIDO                   |

**RELACIONADO AL ITEM N° 7:**

No se presentaron propuestas al ítem

**RELACIONADO AL ITEM N° 8:**

No se presentaron propuestas al ítem

| ANEXO 1   |  |                |                           |                           |
|---|--|----------------|---------------------------|---------------------------|
| CUADRO DE PRESENTACION OBLIGATORIA DE DOCUMENTOS  |  |                |                           |                           |
| Adjudicación Simplificada N° 043-2024 Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N° 002-2024/IAFAS-EP- 1RA CONVOCATORIA |  |                |                           |                           |
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP                       |  |                |                           |                           |
| ITEM N° 9 - SALBUTAMOL 100 mcg/DOSIS AER. PARA INHALACION   |  |                |                           |                           |
| N°  | POSTOR   | OFERTA         |                           |                           |
|   |  | GEMEFAR S.A.C. | CORPOR. ALESSANDRA S.A.C. | GLAXOSMITHKLINE PERU S.A. |
| a)  | Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE         | CUMPLE                    | CUMPLE                    |



|        |  |           |           |             |           |
|--------|--|-----------|-----------|-------------|-----------|
| b)     | Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br>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.<br>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    |
| c)     | Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | 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    | NO CUMPLE   | CUMPLE    |
| e)     | Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | 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 |
| g)     | El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.<br>El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.  | CUMPLE    | CUMPLE    | CUMPLE      | CUMPLE    |
| ESTADO |  | ADMITIDO  | ADMITIDO  | NO ADMITIDO | ADMITIDO  |

Respecto a la oferta presentada para el **ITEM N° 09: SALBUTAMOL 100 mcg/DOSIS AER. PARA INHALACION**, se menciona que:

- El proveedor **GLAXOSMITHKLINE PERU S.A.**, no cumple con las **ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL CAPITULO III, LA FICHA TECNICA INDICA**: La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad. El postor **ABBOTT LABORATORIOS S.A.** ofertó con vigencia de diecisiete (17) meses, no cumpliendo con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas (Ficha Técnica).

#### RELACIONADO AL ITEM N° 10:

No se presentaron propuestas al ítem

#### **4. EVALUACIÓN DE OFERTA:**

Continuando con los actos propios del proceso, este comité de selección realiza la evaluación de las ofertas para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación, de acuerdo al siguiente detalle:

| ANEXO N° 002 AL ACTA N°262-2024/CS/IAFAS-EP   |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-----|-----------|---------|---------------|----------------------|---------------|--------------------|
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| CUADRO DE EVALUACION  |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| ITEM N° 1 - DULOXETINA 30 MG TAB. LIB. RET.   |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
|   |                          | A. PRECIO                           |     |           |         | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACIÓN MYPE 5% | PUNTAJE FINAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
| N/O   | POSTOR                   | PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / OI |     |           | PUNTAJE |               |                      |               |                    |
| 1   | HEALTH GROUP PERU S.A.C. | 20,900.00                           | 100 | 20,900.00 | 100.00  | 100.00        | 5.00                 | 105.00        | 1                  |

| ANEXO N° 002 AL ACTA N°262-2024/CS/IAFAS-EP   |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-----|-----------|---------|---------------|----------------------|---------------|--------------------|
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| CUADRO DE EVALUACION  |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| ITEM N° 2 - DULOXETINA 60 MG TAB. LIB. RET.   |                          |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| N/O   | POSTOR                   | A. PRECIO                           |     |           |         | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACIÓN MYPE 5% | PUNTAJE FINAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|   |                          | PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi |     |           | PUNTAJE |               |                      |               |                    |
| 1   | HEALTH GROUP PERU S.A.C. | 20,900.00                           | 100 | 20,900.00 | 100.00  | 100.00        | 5.00                 | 105.00        | 1                  |

| ANEXO N° 002 AL ACTA N°262-2024/CS/IAFAS-EP   |                                |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
|---|--------------------------------|-------------------------------------|-----|-----------|---------|---------------|----------------------|---------------|--------------------|
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP |                                |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| CUADRO DE EVALUACION  |                                |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| ITEM N° 6 - OLANZAPINA 10 MG TAB.   |                                |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| N/O   | POSTOR                         | A. PRECIO                           |     |           |         | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACIÓN MYPE 5% | PUNTAJE FINAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|   |                                | PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi |     |           | PUNTAJE |               |                      |               |                    |
| 1   | MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C. | 26,500.00                           | 100 | 26,500.00 | 100.00  | 100.00        | NO APLICA            | 100.00        | 1                  |
| 2   | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.     | 26,500.00                           | 100 | 39,750.00 | 66.67   | 66.67         | 5.00                 | 71.67         | 2                  |

| ANEXO N° 002 AL ACTA N°262-2024/CS/IAFAS-EP   |                           |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
|---|---------------------------|-------------------------------------|-----|-----------|---------|---------------|----------------------|---------------|--------------------|
| ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP |                           |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| CUADRO DE EVALUACION  |                           |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| ITEM N° 9 - SALBUTAMOL 100 mcg/DOSIS AER. PARA INHALACION   |                           |                                     |     |           |         |               |                      |               |                    |
| N/O   | POSTOR                    | A. PRECIO                           |     |           |         | PUNTAJE TOTAL | BONIFICACIÓN MYPE 5% | PUNTAJE FINAL | ORDEN DE PRELACIÓN |
|   |                           | PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi |     |           | PUNTAJE |               |                      |               |                    |
| 1   | GEMEFAR S.A.C.            | 15,340.00                           | 100 | 15,340.00 | 100.00  | 100.00        | 5.00                 | 105.00        | 1                  |
| 2   | CORPOR. ALESSANDRA S.A.C. | 15,340.00                           | 100 | 20,355.00 | 75.36   | 75.36         | NO APLICA            | 75.36         | 3                  |
| 3   | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C. | 15,340.00                           | 100 | 21,240.00 | 72.22   | 72.22         | 5.00                 | 77.22         | 2                  |

## 5. CALIFICACIÓN DE OFERTAS:

Posterior a ello, se procede a la verificación de los requisitos de calificación de las ofertas que obtuvieron el primer del procedimiento de selección, de acuerdo al Artículo 75 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N°344-2018-EF, conforme al orden de prelación obteniendo el siguiente resultado:

## ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP

## ITEM N° 1 - DULOXETINA 30 MG TAB. LIB. RET.

|          |   | 1                        |
|----------|---|--------------------------|
|          |   | HEALTH GROUP PERU S.A.C. |
| <b>A</b> | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |                          |
|          | Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE                   |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d.  | CUMPLE                   |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d.  | CUMPLE                   |
|          | <p>4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación:</p> <p><b>a) Para medicamentos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>b) Para productos biológicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>c) Para productos galénicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>d) Para productos dietéticos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>e) Para medicamentos herbarios:</b> De acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>f) Para productos naturales:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> | CUMPLE                   |

|  |                      |
|--|----------------------|
| Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la DIGEMID (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. | CUMPLE               |
| Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.  | NO CUMPLE (a)        |
| Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediano del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE               |
| Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE               |
| <b>RESULTADO</b>   | <b>DESCALIFICADO</b> |

- a. Respecto al postor HEALTH GROUP PERU S.A.C., NO CUMPLE el requisito de calificación al no presentar EL certificado de análisis de la empresa extranjera AMBIX HEALTHCARE LLP, EN IDIOMA ORIGINAL dicho documento al no ser emitido por una Entidad Pública o un privado ejerciendo función pública no se permite solicitar la subsanación de la oferta, obrando solo en la oferta la traducción simple del certificado de análisis de acuerdo al siguiente detalle:

| <b>AMBIX HEALTHCARE LLP</b><br>84, NIRMAL INDUSTRIAL PARK, GIDC, HARNAHODA ROAD, GOZARIA, MEHSANA – 382825<br><b>DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CALIDAD</b><br><b>LA LEY DE MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS, 1940 Y LAS REGLAS BAJO EL FORMULARIO-39</b><br><b>(REGLA 150-E(F))</b><br><b>CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO TERMINADO</b>   |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Nombre del producto:</b> DULOTIN-HG 30mg<br><b>CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA</b><br><b>Nombre genérico:</b> DULOXETINA 30mg<br><b>CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA</b><br><b>Empaque:</b> Caja x 30 Cápsulas de liberación retardada.<br><b>Código del producto:</b> 8DULO02<br><b>N° Lote:</b> AEC24002<br><b>Tamaño del lote actual:</b> 99 000.00 Cápsulas<br><b>Tamaño de muestra:</b> 50.000 Cápsulas<br><b>Cantidad liberada:</b> 99 000.00 Cápsulas |                                     | <b>Fecha de fabricación:</b> 01/02/2024<br><b>Fecha de expira:</b> 31/01/2027<br><b>Prueba según:</b> USP-NF 2023<br><b>Fecha de análisis:</b> 15-05-2024<br><b>N° A.R:</b> AFP/2400078/24-25<br><b>Fecha de liberación:</b> 23-06-2024<br><b>N° Slip inicio de prueba:</b> AFPTR2400078<br><b>N° Esp:</b> SPEC/FP/578-00<br><b>N° STP:</b> STP/FP/578-00<br><b>N° Lic. Manufactura:</b> G/25/2255<br><b>Locación:</b> GOZARIA<br><b>Compañía:</b> AMBIX |  |
| N°Sr   | Prueba                              | Resultados   | Especificación   |
| 1  | Descripción (*)                     | Cápsula de gelatina dura de color azul/blanco tamaño "3" que contiene polvo granular de color blanco.  | Cápsula de gelatina dura de color azul/blanco tamaño "3" que contiene polvo granular de color blanco.  |
| 2  | Identificación                      | Identificación A (Por IR): El espectro IR de la preparación de la muestra presenta valores máximos solo a los mismos números de onda que los del estándar de referencia USP correspondiente, preparado apropiadamente.<br><br>Identificación B (Por HPLC): El tiempo de retención del pico principal de la solución muestra corresponde al de la solución estándar, según se obtiene en la Valoración.   | Identificación A (Por IR): El espectro IR de la preparación de la muestra presenta valores máximos solo a los mismos números de onda que los del estándar de referencia USP correspondiente, preparado apropiadamente.<br><br>Identificación B (Por HPLC): El tiempo de retención del pico principal de la solución muestra corresponde al de la solución estándar, según se obtiene en la Valoración. |
| 3  | Peso promedio (*)                   | 176.4mg  | 175.0 ± 5% (166.25mg a 183.75mg)   |
| 4  | Promedio de contenido neto (*)      | 176.7 mg   | 175.0 ± 5% (166.25mg a 183.75mg)   |
| 5  | Variación de peso (*)               | % Diferencia Peso mínimo: -1.64%<br>% Diferencia Peso máximo: 1.75%  | ± 5% de peso promedio  |
| 6  | Disolución (Prueba 1)<br>(Por HPLC) | Etapa ácida: 2.2%<br><br>Etapa amortiguadora: 95.46%   | A. Etapa ácida – No más de 10.0%, disuelto en 2 horas<br><br>B. Etapa amortiguadora – No menos de 75.0% (Q), disuelto en 60 minutos  |



Q.F. JOHN D. URETA GUINSE  
DIRECTOR TÉCNICO  
C.B.A.A. N° 71791

HEALTH GROUP PERU SAC  
Wladimir Capuano Delgado  
Gerente General

**ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA  
IAFAS EP  
ITEM N° 2 - DULOXETINA 60 MG TAB. LIB. RET.**

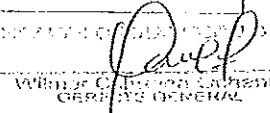
|          |   | 1                           |
|----------|---|-----------------------------|
|          |   | HEALTH GROUP<br>PERU S.A.C. |
| <b>A</b> | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |                             |
|          | Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE                      |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d.  | CUMPLE                      |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d.   | CUMPLE                      |
|          | <p>4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación:</p> <p><b>a) Para medicamentos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>b) Para productos biológicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>c) Para productos galénicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>d) Para productos dietéticos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>e) Para medicamentos herbarios:</b> De acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>f) Para productos naturales:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> | CUMPLE                      |

|  |                      |
|--|----------------------|
| Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la DIGEMID (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. | CUMPLE               |
| Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.  | NO CUMPLE (a)        |
| Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediano del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE               |
| Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE               |
| <b>RESULTADO</b>   | <b>DESCALIFICADO</b> |

- a. Respecto al postor HEALTH GROUP PERU S.A.C., se indica que de acuerdo a las bases, el mencionado postor NO CUMPLE el requisito de calificación al no presentar el Certificado de Análisis de la empresa extranjera AMBIX HEALTHCARE LLP, EN IDIOMA ORIGINAL dicho documento al no ser emitido por una Entidad Pública o un privado ejerciendo función pública no se permite solicitar la subsanación de la oferta, obrando solo en la oferta la traducción simple del certificado de análisis de acuerdo al siguiente detalle:

| <b>AMBIX HEALTHCARE LLP</b><br>84, NIRMAL INDUSTRIAL PARK, GIDC, HARNAHODA ROAD, GOZARIA, MEHSANA – 382825<br>DEPARTAMENTO DE CONTROL DE CALIDAD<br>LA LEY DE MEDICAMENTOS Y COSMÉTICOS. 1940 Y LAS REGLAS BAJO EL FORMULARIO-39<br>(REGLA 150-E(F))<br><b>CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO TERMINADO</b>  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| <b>Nombre del producto:</b> DULOTIN-HG 60mg<br><b>CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA</b><br><b>Nombre genérico:</b> DULOXETINA 60mg<br><b>CÁPSULA DE LIBERACIÓN RETARDADA</b><br><b>Empaque:</b> Caja x 30 Cápsulas de liberación retardada.<br><b>Código del producto:</b> 8DULO02<br><b>N° Lote:</b> AEC24003<br><b>Tamaño del lote actual:</b> 99 000.00 Cápsulas<br><b>Tamaño de muestra:</b> 50.000 Cápsulas<br><b>Cantidad liberada:</b> 99 000.00 Cápsulas |                                     | <b>Fecha de fabricación:</b><br>01/02/2024<br><b>Fecha de expira:</b><br>31/01/2027<br><b>Prueba según:</b><br>USP-NF 2023<br><b>Fecha de análisis:</b><br>15-05-2024  | <b>N° A.R:</b> AFP/2400079/24-25<br><b>Fecha de liberación:</b><br>23-06-2024<br><b>N° SIJ inicio de prueba:</b><br>AFPTR2400079<br><b>N° Esp:</b> SPEC/FP/593-00<br><b>N° STP:</b> STP/FP/593-00<br><b>N° Lic. Manufactura:</b><br>G/25/2265<br><b>Locación:</b> GOZARIA<br><b>Compañía:</b> AMBIX  |
| N°Sr   | Prueba                              | Resultados   | Especificación   |
| 1  | Descripción (*)                     | Cápsula de gelatina dura de color azul/amarillo tamaño "1" que contiene polvo granular de color blanco.  | Cápsula de gelatina dura de color azul/amarillo tamaño "1" que contiene polvo granular de color blanco.  |
| 2  | Identificación                      | Identificación A (Por IR): El espectro IR de la preparación de la muestra presenta valores máximos solo a los mismos números de onda que los del estándar de referencia USP correspondiente, preparado apropiadamente.<br><br>Identificación B (Por HPLC): El tiempo de retención del pico principal de la solución muestra corresponde al de la solución estándar, según se obtiene en la Valoración. | Identificación A (Por IR): El espectro IR de la preparación de la muestra presenta valores máximos solo a los mismos números de onda que los del estándar de referencia USP correspondiente, preparado apropiadamente.<br><br>Identificación B (Por HPLC): El tiempo de retención del pico principal de la solución muestra corresponde al de la solución estándar, según se obtiene en la Valoración. |
| 3  | Peso promedio (**)                  | 351.7mg  | 350.0 ± 7.5% (323.75mg a 376.25mg)   |
| 4  | Promedio de contenido neto (**)     | 351.2 mg   | 350.0 ± 7.5% (323.75mg a 376.25mg)   |
| 5  | Variación de peso (**)              | % Diferencia Peso mínimo:<br>-1.16%<br>% Diferencia Peso máximo:<br>1.47%  | ± 7.5% de peso promedio  |
| 6  | Disolución (Prueba 1)<br>(Por HPLC) | Etapa ácida: 2.8%<br><br>Etapa amortiguadora: 95.52%   | A. Etapa ácida – No más de 10.0%, disuelto en 2 horas<br><br>B. Etapa amortiguadora – No menos de 75.0% (Q), disuelto en 60 minutos  |

 **Axierta**  
 EMPRESA A CALIDAD  
 Q.F. JOHN D. URETA QUISEP  
 DIRECTOR TÉCNICO  
 CAL. P. N° 21791

FIRMADO POR:  
  
 AMBIX HEALTHCARE LLP  
 GERENTE GENERAL

**ANEXO N° 003 AL ACTA N° 262-2024/CS/IAFAS-EP**

**ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP**

**ITEM N° 6 - OLANZAPINA 10 MG TAB.**

|          |   | <b>1</b>                                      | <b>2</b>                                  |
|----------|---|---|---|
|          |   | <b>MEDICAL STORE<br/>ASOCIADOS<br/>S.A.C.</b> | <b>PAX<br/>IMPORTACIONES<br/>E.I.R.L.</b> |
| <b>A</b> | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |   |   |
|          | Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE  | CUMPLE                                    |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d.                  | NO CUMPLE (a)                                 | CUMPLE                                    |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d. | CUMPLE  | CUMPLE                                    |

|   |                      |                   |
|---|----------------------|-------------------|
| <p>4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación:</p> <p><b>a) Para medicamentos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>b) Para productos biológicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>c) Para productos galénicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>d) Para productos dietéticos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>e) Para medicamentos herbarios:</b> De acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>f) Para productos naturales:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> | CUMPLE               | CUMPLE            |
| Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la DIGEMID (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.  | CUMPLE               | CUMPLE            |
| Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE               | CUMPLE            |
| Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediano del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.  | CUMPLE               | CUMPLE            |
| Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.  | CUMPLE               | CUMPLE            |
| <b>RESULTADO</b>  | <b>DESCALIFICADO</b> | <b>CALIFICADO</b> |

- a.- Respecto al postor MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C., se indica que de acuerdo a las bases integradas 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACION, el mencionado postor NO CUMPLE los requisitos de calificación; debido a que en el certificado de BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO, no presento documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes con la empresa CORPORACION FE Y ESPERANZA E.I.R.L. (dichos documentos al no ser emitidos por una Entidad Pública o un privado ejerciendo función pública no se permite la subsanación de la oferta).



**ANEXO N° 003 AL ACTA N° 262-2024/CS/IAFAS-EP**

**"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II  
PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP "  
ITEM N° 9 – SALBUTAMOL 100 mcg/DOSIS AER. PARA INHALACION**

|          |   | 1                 | 2                               | 3                             |
|----------|---|-------------------|---------------------------------|-------------------------------|
|          |   | GEMEFAR<br>S.A.C. | DROGUERIA<br>BIOMEDIC<br>S.A.C. | CORP.<br>ALESSANDRA<br>S.A.C. |
| <b>A</b> | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>  |                   |                                 |                               |
|          | Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | CUMPLE            | CUMPLE                          | CUMPLE                        |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d.                  | CUMPLE            | CUMPLE                          | CUMPLE                        |
|          | Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral d. | CUMPLE            | CUMPLE                          | NO CUMPLE                     |

|   |                      |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| <p>4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación:</p> <p><b>a) Para medicamentos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>b) Para productos biológicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la DIGEMID (ANM).</p> <p><b>c) Para productos galénicos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>d) Para productos dietéticos:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la DIGEMID (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>e) Para medicamentos herbarios:</b> De acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p><b>f) Para productos naturales:</b> Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> | CUMPLE               | CUMPLE               | CUMPLE               |
| Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la DIGEMID (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.  | CUMPLE               | CUMPLE               | CUMPLE               |
| Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.   | NO CUMPLE            | NO CUMPLE            | NO CUMPLE            |
| Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediano del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.  | CUMPLE               | CUMPLE               | CUMPLE               |
| Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.  | CUMPLE               | NO CUMPLE            | CUMPLE               |
| <b>RESULTADO</b>  | <b>DESCALIFICADO</b> | <b>DESCALIFICADO</b> | <b>DESCALIFICADO</b> |

1. Respecto al postor **GEMEFAR S.A.C.**, se indica que de acuerdo a las bases integradas 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACION, el mencionado postor NO CUMPLE los requisitos de calificación:

- **CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS**, se solicitó con Carta N°291/IAFAS-EP/ABASTO/CS/AS N°043-2024 DERIV SIE N°002-2024 de fecha 10 de octubre del 2024, subsanar la Traducción Certificada del Protocolo de Análisis, el cual a la fecha de culminada el plazo no subsana.

2. Respecto al postor **DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C.**, se indica que de acuerdo a las bases integradas 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACION, el mencionado postor **NO CUMPLE** los requisitos de admisión:

- **COPIA SIMPLE DEL INSERTO DEL BIEN OFERTADO**, el postor no lo presento (dicho documento al no ser emitido por una Entidad Pública o un privado ejerciendo función pública no se permite la subsanación de la oferta).
- **COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS**, el postor no lo presento la Traducción Certificada del Protocolo de Análisis.

3. Respecto al postor **CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.**, se indica que de acuerdo a las bases integradas 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACION, el mencionado postor **NO CUMPLE** los requisitos de admisión:

- **BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE**, no presento documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes (dichos documentos al no ser emitidos por una Entidad Pública o un privado ejerciendo función pública no se permite la subsanación de la oferta).
- **COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS**, el postor no lo presento la Traducción Certificada del Protocolo de Análisis.

#### 6. CONCLUSION:

El Artículo 76 del Reglamento indica: "76.1. *Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa las ofertas económicas que cumplen con los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 de ser el caso.*"

El Artículo 76 del Reglamento señala: "76.3. *Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE.*"

En virtud de ello este comité de selección, conforme al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, habiéndose verificado la oferta del postor, se procede a otorgar la Buena Pro de la siguiente manera:

#### "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP"

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM                                    | POSTORES                  | ESTADO DE OFERTA |
|------|---|---------------------------|------------------|
| 01   | DULOXETINA 30 mg TAB LIB RET                            | DESIERTO                  |                  |
| 02   | DULOXETINA 60 mg TAB LIB RET                            | DESIERTO                  |                  |
| 03   | FLUTICASONA + SALMETEROL 500 mcg + 50 mcg/dosis AER INH | NO SE PRESENTARON OFERTAS |                  |
| 04   | GABAPENTINA 600 mg TAB                                  | NO SE PRESENTARON OFERTAS |                  |
| 05   | HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 250 mg INY       | NO SE PRESENTARON OFERTAS |                  |

|    |                              |                            |           |
|----|------------------------------|----------------------------|-----------|
| 06 | OLANZAPINA 10 mg TAB         | PAX IMPORTACIONES E.I.R.L. | BUENA PRO |
| 07 | OXCARBAZEPINA 300 mg TAB     | NO SE PRESENTARON OFERTAS  |           |
| 08 | PROPOFOL 1 X 20 MI JGA PRE   | NO SE PRESENTARON OFERTAS  |           |
| 09 | SALBUTAMOL 100 mcg/DOSIS INH | DESIERTO                   |           |
| 10 | TIBOLONA 2.5 mg TAB          | NO SE PRESENTARON OFERTAS  |           |


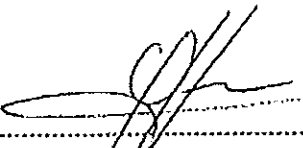

Vistos los resultados obtenidos de los actos precedentes y estando conforme a lo establecido en las bases del presente procedimiento de selección, el comité de selección por UNANIMIDAD, otorga la BUENA PRO del procedimiento de selección para la contratación de "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP", según:

**RELACIONADO AL ITEM N°6 OLANZAPINA 10 mg TAB** al postor:

- ✓ **PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.** con RUC N° 20610035541, con domicilio legal común en Calle Ignacio Merino N°580 Dpto. 202 URB. SANTA CRUZ - MIRAFLORES, debidamente representado por el Sra. Amalia Emily Solórzano Urquiza.

Finalmente se procede a redactar el acta correspondiente, la misma que es leída y aprobada sin observaciones, siendo suscrita por el Comité de selección del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 043-2024/IAFAS-EP Derivada de la Subasta Inversa Electrónica N°002-2024 - 2DA CONVOCATORIA, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA APROBADA GRUPO II PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS EP"

Es todo lo que tiene en mención este comité de selección.

|  |  |   |
|--|--|---|
| <br>GABY DANIELA ZAMORA QUISPE<br>TTE EP<br>PRESIDENTE TITULAR DEL COMITÉ<br>DE SELECCIÓN | <br>SANTA MARIA CHAVEZ OMAR HUGO<br>MY EP<br>MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE<br>SELECCIÓN | <br>PRUDENCIO MORALES MARIA R.<br>PC<br>MIEMBRO TITULAR DEL COMITÉ DE<br>SELECCIÓN |
|--|--|---|