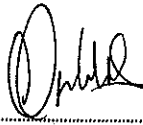



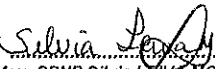
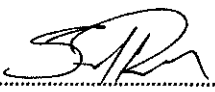


ANEXO N° 1
CUADRO DE ADMISIBILIDAD DE OFERTAS AS-61-2024-DIRSAPOL-2

LITERAL	ITEM 1: LIDOCAINA 2 g/100 g GEL TOPICO 30 g				
	CONTRATACION DE BIENES DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA EL HN.PNP.LNS - 8 ITEMS	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	WILPHARMA S.A.C.	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.
	2.2.1 documentos de presentacion obligatoria				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	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 contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e)	El postor deberá presentar en forma obligatoria, copia simple de los siguientes documentos:				
	4.1 Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente, de corresponder	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4.2 Certificado de Análisis de producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4.3 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4.4 Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4.5 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
	4.6 Rotulados y forma de presentación ofertados (copia simple).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
g)	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
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD		NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA
PRECIO DE LA OFERTA		S/48,226.60	S/59,998.50	S/53,198.00	S/68,474.00
DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION					
A.	CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION: AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE
ESTADO (CALIFICA / NO CALIFICA)		DESCALIFICADA	DESCALIFICADA	DESCALIFICADA	CALIFICA
RESULTADO		NO VALIDA	NO VALIDA	NO VALIDA	VÁLIDA
FACTORES DE EVALUACION					
PRECIO OFERTADO (SOLES)		S/48,226.60	S/59,998.50	S/53,198.00	S/68,474.00
PUNTAJE TOTAL		100	80.38	90.65	70.43
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Hector A. ARDILES HUISA Primer miembro Titular del Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  May. SPNP Silvia LEIVA MORENO Presidenta Titular Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO Segundo miembro Titular del Comité de Selección </div> </div>					
OBSERVACIONES: -EMPRESA ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, NO PRESENTA BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO, BUENAS PRACTICAS DE TRANSPORTE, NO ACREDITA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD SEGÚN LO SOLICITADO EN LAS BASES (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). -POSTOR WILPHARMA S.A.C. NO ACREDITA (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). -POSTOR DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L. (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).					

ANEXO N° 1
CUADRO DE ADMISIBILIDAD DE OFERTAS AS-61-2024-DIRSAPOL-2

LITERAL	ITEM 2: FILGRASTIM 30 000 000 UI INY		
	CONTRATACION DE BIENES DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA EL HN.PNP.LNS – 8 ITEMS	VITALIS PERU SAC	F & S PHARMA S.A.C
	2.2.1 documentos de presentacion obligatoria		
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Tecnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	CUMPLE	CUMPLE
e)	El postor deberá presentar en forma obligatoria, copia simple de los siguientes documentos:		
	4.1 Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente, de corresponder	CUMPLE	CUMPLE
	4.2 Certificado de Análisis de producto farmaceutico terminado(Protocolo de Análisis).	CUMPLE	CUMPLE
	4.3 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	CUMPLE	CUMPLE
	4.4 Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento	CUMPLE	CUMPLE
	4.5 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte	CUMPLE	CUMPLE
	4.6 Rotulados y forma de presentación ofertados (copia simple).	CUMPLE	CUMPLE
f)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	NO CUMPLE	CUMPLE
g)	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 CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
h)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA ADMISIBILIDAD		NO ADMITIDA	ADMITIDA
PRECIO DE LA OFERTA		S/134,160.00	S/193,500.00
DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION			
A.	CAPACIDAD LEGAL - HABILITACION: AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO		CUMPLE
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		CUMPLE
ESTADO (CALIFICA / NO CALIFICA)		-	-
RESULTADO		NO VALIDA	VALIDA
FACTORES DE EVALUACION			
PRECIO OFERTADO (SOLES)		S/134,160.00	S/193,500.00
PUNTAJE BONO REMYPE		-	3.47
PUNTAJE TOTAL		100	72.80
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  Hector A. ARDILES HUISA Primer miembro Titular del Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  May. SPNP Silvia LEIVA MORENO Presidenta Titular Comité de Selección </div> <div style="text-align: center;">  Jorge Adrian SANTA MARIA PACHECO Segundo miembro Titular del Comité de Selección </div> </div>			
OBSERVACIONES:			
POSTOR VITALIS PERU SAC NO CUMPLE CON EL ANEXO N° 4, SE SOLICITA PLAZO DE ENTREGA DE 15 DIAS, EL POSTOS OFERTA 71 DIAS, LA VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO DEBE SER IGUAL O MAYOR A LOS 18 MESES, SEGÚN LO SOLICITADO EN LAS BASES, EL POSTOR OFERTA 15 MESES.			