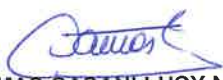




**FORMATO N° 22**

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)**

|   |   |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
|---|---|---|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------------------|----------------|-------------------------|---------|---|--------------|--------------------------|----------|--|-----------------|--------------------------------|---------|--|--------------|----------------------|----------|---|
| <b>1</b>  | <b>NÚMERO DE ACTA</b>   | <b>3</b>  |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>2</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b><br>En el Distrito de San Juan de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 04 días del mes de octubre del año 2023, en el local de la Oficina de Logística, a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Directoral N° 281-2023-HMA-DG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 18-2023-HMA, cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICION ANUAL DE MEDICAMENTOS GLICLAZIDA 60MG TAB a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.   |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b><br>El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:   |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
|   | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width:20%;">Presidente</td> <td rowspan="2" style="width:25%;">FLORES AYALA DIANA CONSUELO</td> <td style="width:10%;">Titular</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td rowspan="2" style="width:15%;">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="width:30%; text-align: center;">EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">DAMAS CASANI LUCY NELLY</td> <td>Titular</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA</td> <td>Titular</td> <td></td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">OFICINA DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </table> | Presidente                                      | FLORES AYALA DIANA CONSUELO | Titular                      | X                        | Dependencia: | EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA | Suplente     |                          | Primer Miembro | DAMAS CASANI LUCY NELLY | Titular | X | Dependencia: | EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA | Suplente |  | Segundo Miembro | TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA | Titular |  | Dependencia: | OFICINA DE LOGISTICA | Suplente | X |
| Presidente                                      | FLORES AYALA DIANA CONSUELO   |   |                             | Titular                      | X                        |              |                          | Dependencia: | EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
|   |   | Suplente  |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| Primer Miembro                                  | DAMAS CASANI LUCY NELLY   | Titular   | X                           | Dependencia:                 | EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
|   |   | Suplente  |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| Segundo Miembro                                 | TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA  | Titular   |                             | Dependencia:                 | OFICINA DE LOGISTICA     |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
|   |   | Suplente  | X                           |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>4</b>  | <b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b><br>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:  |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
|   | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:70%; text-align: center;"><b>Nombre o razón social del postor ganador</b></td> <td style="width:30%; text-align: center;"><b>Monto adjudicado</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">REPRESENTACIONES DECO S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">417,600.00</td> </tr> </table>  | <b>Nombre o razón social del postor ganador</b> | <b>Monto adjudicado</b>     | REPRESENTACIONES DECO S.A.C. | 417,600.00               |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>Nombre o razón social del postor ganador</b> | <b>Monto adjudicado</b>   |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| REPRESENTACIONES DECO S.A.C.                    | 417,600.00  |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>5</b>  | <b>BASE LEGAL</b><br>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".   |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>6</b>  | <b>ACUERDO ADOPTADO</b><br>Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.  |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |
| <b>7</b>  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>DAMAS CASANI LUCY NELLY</b><br/>                     PRIMER MIEMBRO TITULAR                 </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>FLORES AYALA DIANA CONSUELO</b><br/>                     PRESIDENTE TITULAR                 </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA</b><br/>                     SEGUNDO MIEMBRO TITULAR                 </div> </div> <p align="center"><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>  |   |                             |                              |                          |              |                          |              |                          |                |                         |         |   |              |                          |          |  |                 |                                |         |  |              |                      |          |   |



**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**

|                         |          |  |  |
|-------------------------|----------|--|--|
| <b>1 NÚMERO DE ACTA</b> | <b>2</b> |  |  |
|-------------------------|----------|--|--|

|  |                                     |  |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|--|
| <b>2</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> |  |  |  |
| <p>En San Juan de Miraflores, a los 04 días del mes de octubre del año 2023, en la Oficina de Logística del Hospital Maria Auxiladora , a las 15:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante R.A. N° 281-2023-HMA-DG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de AS N° 18-2023-HMA, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN ANUAL DE MEDICAMENTOS GLICLAZIDA 60MG TABLETA, a fin de, realizar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> |                                     |  |  |  |

|   |  |          |   |              |                          |
|---|--|----------|---|--------------|--------------------------|
| <b>3</b>  | <b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> |          |   |              |                          |
| <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> |  |          |   |              |                          |
| Presidente  | FLORES AYALA DIANA CONSUELO  | Titular  | X | Dependencia: | EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA |
|   |  | Suplente |   |              |                          |
| Primer Miembro  | DAMAS CASANI LUCY NELLY  | Titular  | X | Dependencia: | EQUIPO DE ENDOCRINOLOGIA |
|   |  | Suplente |   |              |                          |
| Segundo Miembro   | TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA   | Titular  |   | Dependencia: | OFICINA DE LOGÍSTICA     |
|   |  | Suplente | X |              |                          |

|  |   |             |  |
|--|---|-------------|--|
| <b>4</b>   | <b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>                           |             |  |
| <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> |   |             |  |
| N°   | Nombre o razón social del participante                        | RUC         |  |
| 1  | CONTRERAS CARRILLO ELBER IGNACIO                              | 10071294647 |  |
| 2  | REPRESENTACIONES DECO S.A.C                                   | 20100061474 |  |
| 3  | QUIMICA SUIZA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - QUIMICA SUIZA S.A.C. | 20100085225 |  |
| 4  | ZENNET FARMA S.A.C.   | 20535745561 |  |

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| <b>5</b>  | <b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>   |  |  |
| <p>En el SEACE los siguientes postores presentaron sus ofertas.</p> |                                  |  |  |
| N°  | Nombre o razón social del postor |  |  |
| 1   | REPRESENTACIONES DECO S.A.C      |  |  |
|   |                                  |  |  |
|   |                                  |  |  |

|          |  |
|----------|--|
| <b>6</b> | <p>Acto seguido, se procede a revisar la oferta del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responde a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p> |
|----------|--|

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| <b>7</b>  | <b>DETALLE DE LA OFERTA ADMITIDA Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b> |                           |
| <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> |   |                           |
| N°  | Nombre o razón social del postor                              | Item(s) a los que postula |
| 1   | REPRESENTACIONES DECO S.A.C                                   | 1                         |
|   |   |                           |

|            |  |                     |                         |
|------------|--|---------------------|-------------------------|
| <b>8</b>   | <b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>       |                     |                         |
| <b>8.1</b> | <b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b> |                     |                         |
| N°         | Nombre o razón social del postor       | Precio de su oferta | % del valor referencial |
| 1          | REPRESENTACIONES DECO S.A.C            | 417,600.00          | 100                     |
|            |  |                     |                         |

**FORMATO N° 11**  
**ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**

|  |            |  |  |  |
|--|------------|--|--|--|
|  | <b>8.2</b> | <b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LA OFERTA EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b> |  |  |
|  |            | La evaluación de la oferta se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 02 que forma parte de la presente Acta.                     |  |  |

|          |  |  |                             |                 |
|----------|--|--|-----------------------------|-----------------|
| <b>9</b> | <b>PUNTAJE DE LA OFERTA DEL POSTOR</b>           |  |                             |                 |
|          | COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DEL POSTOR |  |                             |                 |
|          | <b>9.1</b>                                       | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> | REPRESENTACIONES DECO S.A.C |                 |
|          |  | <b>FACTORES</b>                              |                             | <b>PUNTAJES</b> |
|          |  | PRECIO                                       |                             | 100 puntos      |

|           |  |   |                      |
|-----------|--|---|----------------------|
| <b>10</b> | <b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>   |   |                      |
|           | De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: |   |                      |
|           | <b>N° DE ORDEN DE PRELACIÓN</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR</b> | <b>PUNTAJE TOTAL</b> |
|           | 1  | REPRESENTACIONES DECO S.A.C             | 100                  |

**Nota.-** En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

|             |  |                             |               |                  |
|-------------|--|-----------------------------|---------------|------------------|
| <b>11</b>   | <b>CALIFICACIÓN</b>  |                             |               |                  |
|             | Luego de culminada la evaluación, el Comité de seleccion determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:  |                             |               |                  |
| <b>11.1</b> | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>   | REPRESENTACIONES DECO S.A.C |               |                  |
|             | <b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>  |                             | <b>CUMPLE</b> | <b>NO CUMPLE</b> |
|             | <b>A</b>   | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>      |               |                  |
|             | A.1  | REPRESENTACIÓN              | SI            |                  |
|             | A.2  | HABILITACIÓN                | SI            |                  |
|             | <b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>  |                             |               |                  |
|             | SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN. |                             |               |                  |
| <b>11.3</b> | <b>DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b>   |                             |               |                  |
|             | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 01, Que forma parte de la presente Acta.   |                             |               |                  |

|           |  |   |  |  |
|-----------|--|---|--|--|
| <b>12</b> | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>   |   |  |  |
|           | De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: |   |  |  |
|           | <b>N°</b>  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR</b> |  |  |
|           | 1  | REPRESENTACIONES DECO S.A.C                     |  |  |
|           | DE SER EL CASO INCLUIR:  |   |  |  |
|           | Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:  |   |  |  |

**FORMATO N° 11****ACTA DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES****13 ACUERDO ADOPTADO**

Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.

**14**

DAMAS CASANI LUCY NELLY  
PRIMER MIEMBRO TITULAR



FLORES AYALA DIANA CONSUELO  
PRESIDENTE TITULAR



TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA  
SEGUNDO MIEMBRO TITULAR

**NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS  
CONTRATACIONES**



ANEXO N°02

CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

AS N° 18-2023-HMA-1 - "ADQUISICION ANUAL DE MEDICAMENTOS GLICLAZIDA 60MG TAB"

| EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS   |  | N° CORRELATIVO ITEM                                    | DESCRIPCION   | OFERTA MÁS BAJA | POSTOR N° 01 |         |
|--|--|--|---|-----------------|--------------|---------|
|  |  |  |   |                 | ACREDITADA   | PUNTAJE |
| VALOR ESTIMADO: S/. 417,600.00   |  |  |   |                 |              |         |
| Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor:<br>$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$<br>Donde:<br>Pi = Puntaje de la oferta a evaluar<br>Oi = Precio i<br>Om = Precio de la oferta más baja<br>PMP = Puntaje máximo del precio |  | ADQUISICION ANUAL DE MEDICAMENTO GLICLAZIDA 60 MG TAB. | REQUERIMIENTO ANUAL DE MEDICAMENTOS GLICLAZIDA 60MG TABLETA | 417,600.00      | 417,600.00   | 100.00  |
| PUNTAJE PRECIO   |  |  |   |                 |              | 100.00  |
| PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACIÓN:   |  |  |   |                 |              |         |
| ORDEN DE PRELACIÓN   |  |  |   |                 |              | 1       |

  
DAMAS CASANI LUCY NELLY  
PRIMER MIEMBRO DE C.S.

  
FLORES AYALA DIANA CONSUELO  
PRESIDENTE DE C.S.

  
TORRES DE LA CRUZ KIARA NOELIA  
SEGUNDO MIEMBRO DE C.S.





ANEXO N° 01  
ADMISIÓN DE OFERTAS

**CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS PARA LA**

**AS N° 18-2023-HMA-1 - "ADQUISICION ANUAL DE  
MEDICAMENTOS GLICLAZIDA 60MG TAB"**

| DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA  | POSTOR N° 1               |
|---|---------------------------|
|   | REPRESENTACIONES DECO SAC |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)   | CUMPLE                    |
| b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.<br><br>En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.<br><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><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                    |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)   | 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                    |
| e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)   | 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 CORRESPONDE            |
| g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. 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                    |
| DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACION  | REPRESENTACIONES DECO SAC |
| Certificado de autorización sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de productos farmacéuticos.  | CUMPLE                    |
| Certificado de buenas prácticas de manufactura (BPM) del fabricante, emitida por la autoridad competente del país de origen, con traducción en el idioma castellano. Debe indicar la fecha de vigencia, o en su defecto, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos años a la fecha de presentación de la propuesta. Debe especificar la familia de productos y/o el nombre del producto que oferta.   | CUMPLE                    |
| Certificado de buenas prácticas de almacenamiento (BPM) emitido por DIGEMID.  | CUMPLE                    |
| Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, vigente, emitido por DIGEMID; o de ser el caso registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción.  | CUMPLE                    |
| Certificado de análisis del producto terminado (protocolo de análisis corresponde al número de lote de la muestra presentada por cada ítem ofertado emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante o por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud.   | CUMPLE                    |
| <b>Para el fabricante:</b>  |                           |
| Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente emitido por DIGEMID. Dicho certificado incluye a las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), según corresponda.  | CUMPLE                    |
| <b>Para distribuidoras:</b>   |                           |
| Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante, vigente emitido por DIGEMID. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente emitido por DIGEMID.  | CUMPLE                    |
| <b>Acreditación:</b>  |                           |
| Copia simple de la constancia de inscripción de los Padrones de Registro de establecimiento farmacéutico de DIGEMID o Resolución o Certificado de autorización sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de productos farmacéuticos.   | CUMPLE                    |
| Copia de certificados vigente de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante y Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).   | CUMPLE                    |
| Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), vigente emitido por la DIGEMID.  | CUMPLE                    |
| Copia de Registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente, emitido por DIGEMID, o de ser el caso, registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción.   | CUMPLE                    |
| Copia de Certificado de Análisis del producto terminado (protocolo de análisis)   | CUMPLE                    |

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

