

FORMATO N° 13

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA		003-SIE-SIE-4-2025-DIRESA-HCO/CS-1																																									
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>El Oficial de Compra a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la SIE-SIE-4-2025-DIRESA-HCO/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE CARBONATO DE CALCIO 1.25 G (EQUIV. A 500 MG DE CALCIO) TABLETA, PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ETAPAS</th> <th colspan="2">FECHAS DE LAS SESIONES</th> <th colspan="2">HORA DE LAS SESIONES</th> <th rowspan="2"></th> </tr> <tr> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td>5/06/2025</td> <td>5/06/2025</td> <td>2:30 p. m.</td> <td>3:00 p. m.</td> <td>[3]</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td>5/06/2025</td> <td>5/06/2025</td> <td>5:00 p. m.</td> <td>6:00 p. m.</td> <td>[4]</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td>6/06/2025</td> <td>6/06/2025</td> <td>11:00 a. m.</td> <td>1:00 p. m.</td> <td>[5]</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td>6/06/2025</td> <td>6/06/2025</td> <td>4:00 a. m.</td> <td>5:00 p. m.</td> <td>[6]</td> </tr> </tbody> </table>				ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES			Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	- Para la admisión:	5/06/2025	5/06/2025	2:30 p. m.	3:00 p. m.	[3]	- Para la evaluación:	5/06/2025	5/06/2025	5:00 p. m.	6:00 p. m.	[4]	- Para la calificación:	6/06/2025	6/06/2025	11:00 a. m.	1:00 p. m.	[5]	- Para el otorgamiento de la buena pro:	6/06/2025	6/06/2025	4:00 a. m.	5:00 p. m.	[6]						
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES																																									
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																																								
- Para la admisión:	5/06/2025	5/06/2025	2:30 p. m.	3:00 p. m.	[3]																																							
- Para la evaluación:	5/06/2025	5/06/2025	5:00 p. m.	6:00 p. m.	[4]																																							
- Para la calificación:	6/06/2025	6/06/2025	11:00 a. m.	1:00 p. m.	[5]																																							
- Para el otorgamiento de la buena pro:	6/06/2025	6/06/2025	4:00 a. m.	5:00 p. m.	[6]																																							
3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS INTEGRANTES PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones Públicas, se logró con la presencia del siguiente evaluador:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Oficial de Compra</th> <th>C.P.C. Anali Melicia Rojas Huerta</th> <th>Condición</th> <th>Dependencia Encargada de las Contrataciones</th> <th>Titular</th> <th>X</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Oficial de Compra	C.P.C. Anali Melicia Rojas Huerta	Condición	Dependencia Encargada de las Contrataciones	Titular	X					Suplente																													
Oficial de Compra	C.P.C. Anali Melicia Rojas Huerta	Condición	Dependencia Encargada de las Contrataciones	Titular	X																																							
				Suplente																																								
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES <p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.</td> <td>20107589989</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.</td> <td>20610661816</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN</td> <td>10447751751</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	20107589989	2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	20610661816	3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	10447751751																												
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																										
1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	20107589989																																										
2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	20610661816																																										
3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	10447751751																																										
5	DETALLE DE LOS POSTORES <p>En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.</td> <td>3/06/2025</td> <td>15:55:01</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.</td> <td>4/06/2025</td> <td>22:42:54</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN</td> <td>4/06/2025</td> <td>17:40:24</td> </tr> </tbody> </table>				N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	3/06/2025	15:55:01	2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	4/06/2025	22:42:54	3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	4/06/2025	17:40:24																								
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																																									
1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	3/06/2025	15:55:01																																									
2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	4/06/2025	22:42:54																																									
3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	4/06/2025	17:40:24																																									
6	ADMISIÓN DE LAS OFERTAS <p>De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.</p> <table border="1"> <tr> <td>6.1</td> <td colspan="3">DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>Consignar las razones para su no admisión</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td></td> <td>...</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.2</td> <td colspan="3">DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3">De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N°</td> <td>Nombre o razón social del postor</td> <td>Ítem(s) a los que postula</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2</td> <td>DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3</td> <td>ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN</td> <td>1</td> </tr> </table>				6.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS				N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión		1	-	-		...			6.2	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN				De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula		1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	1		2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	1		3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	1
6.1	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																																											
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																									
	1	-	-																																									
	...																																											
6.2	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																																											
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:																																											
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																									
	1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	1																																									
	2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	1																																									
	3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	1																																									
8	CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS																																											

COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA.

(Numeral 72.1 del artículo 72 del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas: *"Los requisitos de calificación permiten determinar si los postores cuentan con las capacidades y aptitudes para ejecutar el contrato. Los requisitos de calificación son establecidos en la estrategia de contratación y su cumplimiento es acreditado conforme indiquen las bases."*

8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. SEGÚN BASES:		
	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 DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, 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).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPDТ) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM. 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).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE.		X
	RESOLUCIÓN DIRECTORAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN O LA REINSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	X	
	CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS DEL BIEN OFERTADO, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X	
	ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X	
	INSERTO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.		X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE	
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. SEGÚN BASES:		
	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 DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, 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).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPDТ) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM. 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).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE.	X	
	RESOLUCIÓN DIRECTORAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN O LA REINSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	X	

		CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS DEL BIEN OFERTADO, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X	
		ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X	
		INSERTO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	
3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. SEGÚN BASES:</i>			
	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 DIGEMID.	X		
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, 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).	X		
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPD) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, 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).	X		
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE.	X		
	RESOLUCIÓN DIRECTORAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN O LA REINSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	X		
	CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS DEL BIEN OFERTADO, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X		
	ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X		
	INSERTO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE		
	IMPORTANTE:			
	De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el Oficial de Compra de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.			
8.2	DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
	1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	NO PRESENTÓ CERTIFICADO BPM DE ACUERDO A LA NORMATIVA VIGENTE, NI TAMPOCO PRESENTÓ INSERTO DEL BIEN OFERTADO CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO.	
	...			
11	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO			
	De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:			
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO	
	1	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	110000	
12	ACUERDO ADOPTADO			
	El Oficial de Compra da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:			
	Unanimidad	X	Mayoría	Fundamento del voto discrepante

13	<div data-bbox="625 91 893 280"></div> <div data-bbox="620 280 1038 336"><p>C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA OFICIAL DE COMPRA</p></div> <div data-bbox="442 347 1244 376"><p>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ O EL OFICIAL DE COMPRA</p></div>
----	--

REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-4-2025-DIRESA-HCO/OC-1-1

Entidad Convocante		GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HUANUCO	
No Item		1	
Descripción del Item		CALCIO CARBONATO 1.25 g (EQUIV. 500 mg DE CALCIO) TAB	
Moneda		Soles	
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20107589989	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	98800
2	20610661816	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	110000
3	10447751751	ORONCOY BUENO MARIA DEL CARMEN	110000