

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES (ACTO PRIVADO)
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 011 - 2023/IAFAS-EP 2DA CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023 - QUETIAPINA 300 MG - SODIO CLORURO 0,9 % (900 mg/100 mL) 500 mL

1 NÚMERO DE ACTA 022A-2023/CS/IAFAS-EP

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Lima a los Nueve (09) días del mes de Junio del año 2023, en la Sección de Procesos y Adquisiciones del Departamento de Abastecimiento de la IAFAS del Ejército del Perú, a las 12:30 horas, se reunieron los miembros del Comité de selección designados con Resolución Directoral N° 142- 2023/DE/IAFAS-EP del 29 de Marzo del 2023, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de SIE N° 011-2023/IAFAS-EP - 2da Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023 - QUETIAPINA 300 MG - SODIO CLORURO 0,9 % (900 mg/100 mL) 500 mL", por un valor estimado de Doscientos cincuenta y Siete Mil Trescientos Cuarenta y Tres con 73/100 Soles (S/ 257,343.73); 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:	MY EP ROJAS TEMOCHE MONICA	Titular	X	Dependencia:	OEC ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA IAFAS EP
		Suplente			
Primer Miembro:	EC EP PRUDENCIO MORALES MARIA	Titular	X	Dependencia:	JEFE DE LA FARMACIA DE EMERGENCIA DE LA IAFAS EP
		Suplente			
Segundo Miembro:	MY EP PINEDA LLERENA KARLA	Titular	X	Dependencia:	AUXILIAR ALMACEN GENERAL DE LA IAFAS EP
		Suplente			

4 DETALLE DE LOS POSTORES QUE PASARON A LA ETAPA DE CALIFICACIÓN:

De acuerdo con la evaluación realizada el día NUEVE (09) de JUNIO del 2023, los siguiente postores pasaron a la etapa de calificación.			
ITEM	Nombre o razón social del postor	ORDEN DE PRELACIÓN	ESTADO
1	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	1	ADMITIDA
	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.	2	ADMITIDA
2	DESIERTO	DESIERTO	



5 ACUERDO ADOPTADO

El comité de selección, da por aprobados los resultados de la calificación económica otorgando la buena pro al postor de acuerdo al Artículo 62.2 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.		
ITEM	Nombre o razón social del postor	OBS
1	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	BUENA PRO
2	DESIERTO	

6 FIRMA DEL COMITE DE SELECCIÓN


MY EP ROJAS TEMOCHE MONICA

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

 EC EP PRUDENCIO MORALES MARIA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 MY EP PINEDA LLERENA KARLA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO
---	---

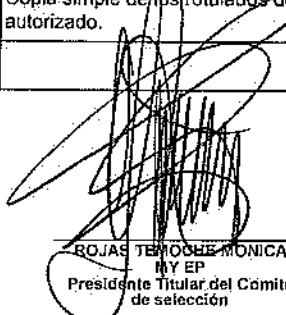
CUADRO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA


**SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 011 – 2023 IAFAS EP -2DA CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP
CORRESPONDIENTE AL AF-2023 - QUETIAPINA 300 MG - SODIO CLORURO 0,9 % (900 mg/100 mL) 500 mL**

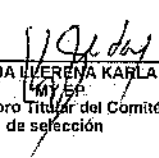
ITEM N°1 QUETIAPINA 300 MG TABLETA

Viernes 09 de Junio de 2023

DOCUMENTOS	OFERTAS	
	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES SAC	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.
DOCUMENTACION 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. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE
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 Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3).	CUMPLE	CUMPLE
e) 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° 4)	NO APLICA	NO APLICA
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN (HABILITACION)		
Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico 15:15 emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 1.4.	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - B PDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: a) Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente. b) Para productos dietéticos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalente emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen y aquellos países que participan en el proceso de fabricación para productos importados. c) Para productos galénicos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalencia emitido por la Autoridad competente del país de origen para productos importados.	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado.	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO	ADMITIDA	ADMITIDA


ROJAS TIRADO MONICA
MY EP
Presidente Titular del Comité de selección


PRUDENCIO MORALES MARIA
EC EP
Miembro Titular del Comité de selección


PINEDA LIVERENA KARLA
MY EP
Miembro Titular del Comité de selección