



## ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

### APERTURA DE OFERTAS, PERIODO Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 001-2024-RPSA-1  
Denominado:

#### “ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS 28 MICROREDES Y PROGRAMAS PRESUPUESTALES DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA”

En la Oficina del Proceso de Logística de la Red de Salud Arequipa Caylloma, siendo las 11:00 horas del día Viernes (15) de marzo del 2024, el Comité de Selección designado para la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección procede a revisar el registro de los postores al proceso electrónico SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 001-2024-RPSA-1 denominado “ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS 28 MICROREDES Y PROGRAMAS PRESUPUESTALES DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA”, convocado por Ítem Paquetes, con la finalidad de efectuar la apertura de ofertas electrónicas, período de lance y de ser el caso, otorgar la buena pro al presente procedimiento de selección, el mismo que es presidido de la siguiente manera:

Q.F. Luis Javier Medina Loayza Presidente  
Ps. Ruth Natalia Gallegos Esquivias Primero Miembro  
Lic. Luis Ivan Navarro Quispe Segundo Miembro

Todos integrantes del comité de selección designados mediante formato N° 04 establecido por el OSCE (Designación del comité de selección) por parte de Dirección Ejecutiva, informándose que se ha cumplido con el procedimiento establecido.

Acto seguido, se deja en constancia que todo lo actuado y etapas que corresponde al desarrollo del presente procedimiento de selección se encuentra registrada en la plataforma SEACE.

**PRIMERO:** De acuerdo al cronograma establecido en las bases en la Etapa de PRESENTACIÓN DE OFERTAS (Electrónica) se registraron en la plataforma SEACE, los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC / Código	Razón o Razón Social	Fecha de registro en el proceso	Estado	Adscripción	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	10800815131	MAYTA CCAMA GUSTAVO	04/03/2024	Valido		04/03/2024	10800815131	
2	Proveedor con RUC	20100220700	DIMEXA S.A.	06/03/2024	Valido		06/03/2024	20100220700	
3	Proveedor con RUC	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C.	06/03/2024	Valido		06/03/2024	20392764373	
4	Proveedor con RUC	20448605893	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20448605893	
5	Proveedor con RUC	20491366339	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20491366339	
6	Proveedor con RUC	20513298481	J & R PERUVIAN S.A.C.	06/03/2024	Valido		06/03/2024	20513298481	
7	Proveedor con RUC	20523672801	DROGUERIA LIPHARMA S.A.C.	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20523672801	
8	Proveedor con RUC	20536598708	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C. GEMEFAR S.A.C.	07/03/2024	Valido		07/03/2024	20536598708	
9	Proveedor con RUC	20545696372	CYNOS COMPANY S.A.C.	06/03/2024	Valido		06/03/2024	20545696372	
10	Proveedor con RUC	20565534875	WILPHARMA S.A.C.	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20565534875	
11	Proveedor con RUC	20566444586	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA DROGUERIA KRISOR S.A.C.	08/03/2024	Valido		08/03/2024	20566444586	
12	Proveedor con RUC	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	06/03/2024	Valido		06/03/2024	20601396123	
13	Proveedor con RUC	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	08/03/2024	Valido		08/03/2024	20602532837	
14	Proveedor con RUC	20605689001	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	06/03/2024	Valido		06/03/2024	20605689001	
15	Proveedor con RUC	20606267241	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20606267241	
16	Proveedor con RUC	20607876658	CORPORACION JESSE S.A.C.	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20607876658	
17	Proveedor con RUC	20607919331	DREMED PERU S.A.C.	04/03/2024	Valido		04/03/2024	20607919331	
18	Proveedor con RUC	20609052172	HC FARMACEUTICA S.A.C.	07/03/2024	Valido		07/03/2024	20609052172	



# RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA COMITÉ DE SELECCIÓN



**SEGUNDO:** Posteriormente se verificaron las ofertas presentadas de manera electrónica a través del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) obteniendo el siguiente reporte el mismo que se detalla a continuación:

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Mostrar	Acciones
1	20565534875	WILPHARMA S.A.C.	08/03/2024	17:46:53	20565534875	08/03/2024	17:47:06	Enviado	Valido		
2	20491366339	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	08/03/2024	23:03:35	20491366339	08/03/2024	23:04:14	Enviado	Valido		
3	20448605893	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	08/03/2024	18:39:29	20448605893	08/03/2024	18:39:40	Enviado	Valido		
4	20606267241	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	08/03/2024	17:47:26	20606267241	08/03/2024	17:47:33	Enviado	Valido		
5	20545696372	CYNOSOF COMPANY S.A.C	08/03/2024	17:19:03	20545696372	08/03/2024	17:19:30	Enviado	Valido		
6	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	08/03/2024	18:43:17	20601396123	08/03/2024	18:43:36	Enviado	Valido		
7	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	08/03/2024	18:35:32	20392764373	08/03/2024	18:36:38	Enviado	Valido		
8	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	08/03/2024	17:44:53	20602532837	08/03/2024	17:45:11	Enviado	Valido		
9	20566444586	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	08/03/2024	18:14:07	20566444586	08/03/2024	18:40:27	Enviado	Valido		

9 registros encontrados, mostrando 9 registro(s), de 1 a 9. Página 1 / 1

**TERCERO:** Se procedió a la apertura de las OFERTAS ELECTRONICAS, con la finalidad de verificar el cumplimiento de los documentos de presentación obligatoria, para su admisibilidad, de acuerdo al siguiente detalle:

## ITEM 1 :

### REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-1-2024-RPSA-1

Entidad Convocante	GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA		
No Item	1		
Descripción del Item	PAQUETE 1		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	182900
2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	194000
3	20448605893	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	206000
4	20565534875	WILPHARMA S.A.C.	209900
5	20566444586	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	306112.5
6	20491366339	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	313459
7	20545696372	CYNOSOF COMPANY S.A.C	475000
8	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	577600



# RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA COMITÉ DE SELECCIÓN

ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	ALMACENES FARMACEUTICOS S.A.C.								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	PRECIO
HIERRO POLIMALTOSA 50 mg /ml SOL - 20 ML	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 024-2023 VALIDO: 13/09/2026	EN-06877 F.V. 24/06/2024	Resolución Directoral N° 364-2021/DIGEMID/DICER	CERTIFICADO N° 0746-2023 VALIDO: 31/01/2026	NO CUMPLE FICHA TECNICA 1027-12-201 30 ml	NO CUMPLE - 30 ml CERTIFICADO DE ANALISIS N° 823-23 F.V. 12/2026	10 DIAS CALENDARIOS	206,000.00
AMIKACINA (COMO SULFATO), 250 mg/mL - INYECTABLE - 2 ML	CUMPLE	LICENCIA N° SERIE Su-20160088 VALIDO: 15/11/2025	EE-07730 F.V. 26/08/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 02/2026		
CEFALOXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 041-2021 VALIDO: 15/07/2026	EN-04084 F.V. 10/06/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AC-0045/24 F.V. 01/2028		

ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	DROGUERIA CADILLO S.A.C.								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/ml SOL - 20 ML	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-05566 F.V. 01/09/2027	RESOLUCION DIRECTORIAL N° 2355/DIGEMID/DAS/EE	CERTIFICADO N° 1568-2023 VIGENCIA: 02/10/2026	CUMPLE	PROTICOLO DE ANALISIS N° AC-0616/23 F.V. 08/2026	10 DIAS CALENDARIOS	577,600.00
AMIKACINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	NO CUMPLE	LICENCIA DEL FABRICANTE N° SERIE 1420160088 VIGENCIA: 15/11/2025	EE-07730 F.V. 26/08/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 06/2025		
CEFALOXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-04084 F.V. 10/06/2024			CUMPLE	PROTICOLO DE ANALISIS N° AC-0212/22 F.V. 11/2026		

ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	CYNOSOF COMPANY S.A.C.								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLISALTOSA 50 mg/ml SOL - 20 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 051-2021 VIGENCIA: 13/09/2026	EN-05552 F.V. 29/08/2027	RESOLUCION DIRECTORIAL N° 2987-2020/DIGEMID/DICER	CERTIFICADO N° 0720-2022 VIGENCIA: 30/04/2025	CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS N° 154-23 F.V. 06/2026	10 DIAS CALENDARIOS	475,000.00
AMIKACINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 0177-2019 VIGENCIA: 23/08/2024	EE-10005 F.V. 16/09/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 10/2026		
CEFALOXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 015-2018 VIGENCIA EN PROCESO DE BPM	EE-00746 F.V. 19/02/2025			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 09/2026		





# RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA COMITÉ DE SELECCIÓN



ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/ml SOL - 20 ML	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-05566 F.V. 01/09/2027	RESOLUCION DIRECTORAL N° 2976-2023/DIGEMID/DIRER	CERTIFICADO N° 721-2022 VIGENCIA: 02/05/2025	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AT-006121 F.V. 06/2024	10 DIAS CALENDARIOS	194,000.00
ADIMAXINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	NO CUMPLE	LICENCIA DEL FABRICANTE N° SERIE 15-20160088 VIGENCIA: 15/11/2025	EE-07730 F.V. 26/8/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS N° 057905		
CEFALOXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-04084 F.V. 10/06/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AC-0212/22 F.V. 11/2026		

ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	DROGUERIA KRISOR S.A.C.								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/ml SOL - 20 ML	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-05566 F.V. 01/09/2027	RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 890-2019-DIREMID-DIRESA LIMA	CERTIFICADO N° 002-2021 VIGENCIA: 09/06/2024	NO CUMPLE SOLAMENTE SOL 30 ml	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AT-0212/23 F.V. 02/2025	10 DIAS CALENDARIOS	306,112.50
ADIMAXINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 0177-2019 VIGENCIA: 23/08/2024	EE-10205 F.V. 16/09/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS N° 08/08/2025		
CEFALOXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 162-2019 VIGENCIA: 02/10/2024	EE-05389 F.V. EN PROCESO DE REINSCRIPCION			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS N° 03/2026		

ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	GRUPO DISDROA SAC								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/ml SOL - 20 ML	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 051-2021 VIGENCIA: 13/09/2026	EN-05552 F.V. 29/06/2027	RESOLUCION DIRECTORAL N° 3201-2018/DIGEMID/DIRER	CERTIFICADO N° 0022-2023 F.V. 29/12/2025	CUMPLE	INTERIORE DE ANALISIS N° 0381 F.V. 10/2024	10 DIAS CALENDARIOS	182,900.00
ADIMAXINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 081-2023 VIGENCIA: 25/09/2028	EN-02723 F.V. 18/12/2025			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 123-23 F.V. 11/2025		
CEFALOXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 041-2021 VIGENCIA: 15/07/2026	EN-04084 F.V. 10/06/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AC-0161/23 F.V. 05/2027		





# RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA COMITÉ DE SELECCIÓN



ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la autorización Sanitaria de funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLISALTOSA 50 mg /ml SOL - 20 ML	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 155-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-05566 F.V. 01/09/2027	RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 120-DHRESA-L-2012-DIREMID	CERTIFICADO N° 62-2023 VIGENCIA: 30/03/2025	NO CUMPLE ROTULADO: 80 ml	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 87-185/2022 F.V. 02/2025	10 DIAS CALENDARIOS	313,459.00
AMOXACINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 0177-2019 VIGENCIA: 23/08/2024	EE-10205 F.V. 16/09/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 08/2025		
CETILEXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 162-2019 VIGENCIA: 02/03/2024	EE-05389 F.V. EN PROCESO DE REINSCRIPCION			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 03/2026		

ITEM PAQUETE N° 01 MEDICAMENTOS VARIOS	WILPHARMA S.A.C.								
	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
HIERRO POLIMALTOSA 50 mg /ml SOL - 20 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 051-2021 VIGENCIA: 13/09/2026	EN-06877 F.V. 24/06/2024	RESOLUCION DIRECTORIAL N° 1849-2019/DIGEMID/DAS/EEI	CERTIFICADO N° 044-2023 VIGENCIA: 06/03/2026	CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS N° 139-23 F.V. 05/2026	10 DIAS CALENDARIOS	209,900.00
AMOXACINA (COMO SULFATO), 250 mg/ml - INYECTABLE - 2 ML	CUMPLE	CERTIFICADO N° 0177-2019 VIGENCIA: 13/08/2024	EE-10205 F.V. 16/09/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 08/2025		
CEFALXINA, 500 mg - TABLETA	CUMPLE	CERTIFICADO N° 001-2023 VIGENCIA: 13/12/2027	EN-02082 F.V. 25/08/2025			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 40000278518 F.V. 11/2025		

## ITEM 2:

### REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-1-2024-RPSA-1

Entidad Convocante		GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA - SALUD RED PERIFERICA AREQUIPA	
No Item		2	
Descripción del Item		PAQUETE 2	
Moneda		Nuevos Soles	
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	270000
2	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	289000
3	20491366339	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	363676
4	20566444586	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	369840
5	20565534875	WILPHARMA S.A.C.	399500
6	20606267241	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	450000
7	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	1081600





# RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA

## COMITÉ DE SELECCIÓN



ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIKLOFEXACIL (EJEMPLO: CIKLOFEXACIL (SOLUCIÓN OPTALMICA) 3 mg/ml (D 3 N))	CUMPLE	CERTIFICADO N° 380-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-02511 F.V. 06/11/2025	RESOLUCION DIRECTORIAL N° 23530-00-0000/DIGEMID	CERTIFICADO N° 1568-2023 VIGENCIA: 02/10/2026	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 726/2022 F.V. 09/2025	10 DIAS CALENDARIOS	1,081,800.00
FERRUDO SUFATO 75 mg (Equiv. 15 mg / 4x5 ml - 180 ml BE)	CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-00526 F.V. 10/12/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AT-0829/22 F.V. 10/2025		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 MI	CUMPLE	CERTIFICADO N° 133-2019 VIGENCIA: 23/06/2024	EN-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 06/2026		
METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	CUMPLE	CERTIFICADO N° 086-2019 VIGENCIA: 31/05/2024	EN-00781 F.V. 18/06/2028			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 01/2026		

ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIKLOFEXACIL (EJEMPLO: CIKLOFEXACIL (SOLUCIÓN OPTALMICA) 3 mg/ml (D 3 N))	CUMPLE	CERTIFICADO N° 380-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-02511 F.V. 06/11/2025	RESOLUCION DIRECTORIAL N° 23530-00-0000/DIGEMID	CERTIFICADO N° 1568-2023 VIGENCIA: 02/10/2026	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 726/2022 F.V. 09/2025	10 DIAS CALENDARIOS	270,000.00
FERRUDO SUFATO 75 mg (Equiv. 15 mg / 4x5 ml - 180 ml BE)	CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-00526 F.V. 10/12/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AT-0829/22 F.V. 10/2025		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 MI	CUMPLE	CERTIFICADO N° 133-2019 VIGENCIA: 23/06/2024	EN-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS F.V. 06/2026		
METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	CUMPLE	CERTIFICADO N° 086-2019 VIGENCIA: 31/05/2024	EN-00781 F.V. 18/06/2028			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 01/2026		

ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIKLOFEXACIL (EJEMPLO: CIKLOFEXACIL (SOLUCIÓN OPTALMICA) 3 mg/ml (D 3 N))	CUMPLE	CERTIFICADO N° 004-2023 VIGENCIA: 24/06/2027	EN-01557 F.V. 10/06/2026	RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 890-2019 DIRENDO-GRENA LIMA	CERTIFICADO N° 062-2021 VIGENCIA: 09/08/2024	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS F.V. 12/2025	10 DIAS CALENDARIOS	369,840.00
FERRUDO SUFATO 75 mg (Equiv. 15 mg / 4x5 ml - 180 ml BE)	CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 30/09/2024	EN-00526 F.V. 10/12/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AT-0465/22 F.V. 06/2025		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 MI	CUMPLE	CERTIFICADO N° 042-2023 VIGENCIA: 26/05/2028	EN-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 10/2026		
METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 086-2019 VIGENCIA: 31/05/2024	EN-00781 F.V. 18/06/2028			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 09/2025		

ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS	EETT	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del postor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIKLOFEXACIL (EJEMPLO: CIKLOFEXACIL (SOLUCIÓN OPTALMICA) 3 mg/ml (D 3 N))	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 034-2022 VIGENCIA: 24/06/2027	EN-01557 F.V. 10/06/2026	RESOLUCION DIRECTORIAL N° 3205-2018/DIGEMID/GCER	CERTIFICADO N° 0023-2023 F.V. 29/12/2025	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 001530-23 F.V. 04/2025	10 DIAS CALENDARIOS	285,000.00
FERRUDO SUFATO 75 mg (Equiv. 15 mg / 4x5 ml - 180 ml BE)	CUMPLE	CERTIFICADO N° 016-2020 VIGENCIA: 24/06/2024	EN-01885 F.V. 17/06/2028			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 001530-23 F.V. 07/2025		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 MI	CUMPLE	CERTIFICADO N° 042-2023 VIGENCIA: 26/05/2028	EN-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 07/2025		
METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	NO CUMPLE	NO CUMPLE PORQUE AL PRESENTAR EL PRODUCTO OFERTADO, EL POSTULANTE NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL REGISTRO SANITARIO DEL BIEN OFERTADO	EN-10443 F.V. 09/11/2026			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 04/2025		





# RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA COMITÉ DE SELECCIÓN



IMPORTACIONES MEDICAS EN S.A.C.									
ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGESICOS Y ALCALOIDES	EST	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o actualización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del poseedor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Fraseo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO) (SOLUCION OITÁLMICA) 3 mg/ml (O 3 N)	CUMPLE	CERTIFICADO N° 004-2023 VIGENCIA: 24/06/2027	EX-03557 F.V. 10/06/2026	RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 120-2023-ANP-VIG-DEMID	CERTIFICADO N° 62-2022 VIGENCIA: 30/03/2025	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS F.V. 10/2026	10 DIAS CALENDARIO	363.876.00
FERUSO SUATO 75 mg (equiv. 15 mg f.e)/5 ml - 180 ml.BE	CUMPLE	CERTIFICADO N° 159-2019 VIGENCIA: 08/09/2024	EX-00636 F.V. 10/12/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° AT-0469/22 F.V. 06/2025		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 NH	CUMPLE	CERTIFICADO N° 042-2023 VIGENCIA: 26/05/2028	EX-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 04/2026		
NETFORMINA CLORIDRATO 850 mg TAB	NO VERIFICADO	CERTIFICADO N° 086-2019 VIGENCIA: 13/05/2024	EX-00783 F.V. 18/06/2028			CUMPLE	EXPOSICION DE AGUIRRE F.V. 03/2025		

WELPHARMA S.A.C.									
ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGESICOS Y ALCALOIDES	EST	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o actualización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del poseedor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Fraseo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO) (SOLUCION OITÁLMICA) 3 mg/ml (O 3 N)	NO CUMPLE	CERTIFICADO N° 032-2019 VIGENCIA: 11/05/2024	EX-02251 F.V. 18/11/2025	RESOLUCION DIRECTORAL N° 1649-2015/OFICINA DE CAL/ET	CERTIFICADO N° 044-2023 VIGENCIA: 06/01/2026	CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 07/2025	10 DIAS CALENDARIO	399.500.00
FERUSO SUATO 75 mg (equiv. 15 mg f.e)/5 ml - 180 ml.BE	CUMPLE	CERTIFICADO N° 016-2020 VIGENCIA: 29/05/2024	EX-01885 F.V. 17/03/2028			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS N° 000270-23 F.V. 12/2026		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 NH	CUMPLE	CERTIFICADO N° 042-2023 VIGENCIA: 26/05/2028	EX-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 10/2026		
NETFORMINA CLORIDRATO 850 mg TAB	CUMPLE	CERTIFICADO N° 01020190888 VIGENCIA: 12/03/2024	EX-00876 F.V. 25/06/2026			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS N° 0122120049 F.V. 09/2025		

IGAN PERUANA S.A.									
ITEM PAQUETE N° 02 MEDICAMENTOS ANALGESICOS Y ALCALOIDES	EST	Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, otorgado por la DIGEMID. Además, las resoluciones de modificación o actualización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante DIGEMID y el medicamento presentado	Copia simple legible de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento como establecimiento farmacéutico, emitido por DIGEMID a nombre del poseedor	Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	Copia simple legible de la ficha técnica del producto	Copia simple legible del Certificado o Fraseo de Análisis del bien ofertado de acuerdo con la farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado	Plazo de entrega	Precio
CIPROFLOXACINO (COMO CLORIDRATO) (SOLUCION OITÁLMICA) 3 mg/ml (O 3 N)	CUMPLE	CERTIFICADO N° 004-2023 VIGENCIA: 24/06/2027	EX-03557 F.V. 10/06/2026	RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 112-2023-ANP-VIG-DEMID	CERTIFICADO N° 542-2022 VIGENCIA: 22/11/2025	CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS F.V. 12/2026	10 DIAS CALENDARIO	450.000.00
FERUSO SUATO 75 mg (equiv. 15 mg f.e)/5 ml - 180 ml.BE	CUMPLE	CERTIFICADO N° 041-2023 VIGENCIA: 15/07/2026	EX-00526 F.V. 10/12/2024			CUMPLE	PROTOCOLO DE ANALISIS F.V. 02/2027		
PARACETAMOL 300 mg/ml - SOLUCION - 10 NH	CUMPLE	CERTIFICADO N° 042-2023 VIGENCIA: 26/05/2028	EX-00670 F.V. 01/12/2024			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 12/2026		
NETFORMINA CLORIDRATO 850 mg TAB	CUMPLE	CERTIFICADO N° 026-2022 VIGENCIA: 12/04/2027	EX-09470 F.V. 16/02/2019			CUMPLE	CERTIFICADO DE ANALISIS F.V. 12/2025		

## ITEM 3:

Busqueda de Item (s)

\* Tipo de reporte: Pastores según orden de prelación

\* Item (s): 3

Buscar Limpia

Regresar

Subasta Inversa Electronica No - SIE-SIE-1-2024-RPSA-1

Escriba el número del ítem e intervalos separados por comas. Por ejemplo, si requiere ítems que no son secuenciales escriba 1, 10, 20, 30, 40, 50, por otro lado si requiere ítems secuenciales escriba 1-50, finalmente si requiere ítems secuenciales y no secuencias escriba 1-20,30,40,50



RED DE SALUD PERIFERICA AREQUIPA – CAYLLOMA  
COMITÉ DE SELECCIÓN



Para el **ITEM 3** se **DECLARA DESIERTO**, en cumplimiento de la Ley de Contrataciones del Estado en su Reglamento en el Artículo 65 numeral 65.1 El Procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta valida, salvo en el caso de la subasta inversa electrónica, en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (02) ofertas validas, asimismo en lineamiento de la DIRECTIVA N° 006-2019-OSCE/CD, en el punto VII), numeral 7.3.1) El cual nos indica que: **“Apertura de ofertas. El sistema realiza esta etapa en la fecha y hora señalada en el calendario. Para tal efecto, verificar el registro y presentación de dos (2) ofertas como mínimo por ítem, para continuar con el ciclo de periodo de lances, caso contrario, el procedimiento es declarado desierto”**.

**ACTO DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:**

Acto seguido, los miembros participantes OTORGAN la BUENA PRO del ITEM 1 al proveedor: WILPHARMA S.A.C. con N° RUC 20565534875, por el monto de S/. 209.900.00 (DOCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES) y para el ITEM 2 al proveedor: DROGUERIA IMPORFAR S.A.C. con N° RUC 20601396123 por el monto de S/. 270.000.00 (DOCIENTOS SETENTA MIL SOLES CON 00/100 SOLES) para el procedimiento de selección SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 001-2024-RPSA-1 correspondiente a la **“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LAS 28 MICROREDES Y PROGRAMAS PRESUPUESTALES DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA”**.

A continuación, se suscribe la presente en señal de conformidad, siendo las 15:40 horas del mismo día.-----

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
Ps. Ruth Natividad Quispe Esquivias  
COORDINADORA DE SALUD PÚBLICA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
COORDINADORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
COORDINADORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
COORDINADORA GENERAL DE SALUD PÚBLICA

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA  
Luis Ivan Navarro Quispe  
ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES DEL ESTADO  
SUB PROCESO DE ADQUISICIONES