

CUADRO COMPARATIVO DE DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA Y CUMPLIMIENTO
DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2024 SESAN/FAP

"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PACIENTES CRÓNICOS CON INFORME MÉDICO APROBADO POR EL COMITÉ FARMACOLÓGICO DEL HOSPI"

ITEM N°		POSTOR N° 1	POSTOR N° 1
		1	2
2.2.1. DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA		TECNOFARMA S.A	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - ROCHE FARMA PERU S.A.
(De acuerdo con lo establecido en las bases integradas)			
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA	PRESENTA
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.	PRESENTA	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA	PRESENTA
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)	PRESENTA	PRESENTA
d.1)	a. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por la ANM, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente. Comprende, Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico: Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen. Para el caso de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo N. 012-2016-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión.	PRESENTA	PRESENTA
d.2)	b. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda y cuando corresponda. Dicho certificado debe contener las condiciones de temperatura refrigerada (2° - 8° C) de conformidad con lo dispuesto en la Resolución Ministerial 132-2015/MINSA. Para el caso que el postor contrate el servicio almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite al vínculo contractual entre ambas partes (contrato de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).	PRESENTA	PRESENTA
d.3)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDPT vigente, donde contemple las condiciones de distribución y transporte de dispositivos médicos a condiciones de temperatura refrigerada.	PRESENTA	PRESENTA
d.4)	d. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud MINSA. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el bien ofertado. No se aceptarán bienes cuyo Registro Sanitario esté suspendido o cancelado. Asimismo, para los productos que no requieran de Registro Sanitario, no es obligatorio la presentación de la Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por la ANM o similar. Para el caso de productos que no requieran Registro Sanitario, presentar copia del documento que se acoge: a) copia del listado de productos de productos que no requieren registro sanitario emitido y vigente por la ANM, b) o carta de consulta a la ANM, resaltando el indicado producto. Asimismo, para los productos que no requieran de Registro Sanitario, no es obligatorio la presentación de la Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por la ANM o similar. Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado.	PRESENTA	PRESENTA
d.5)	Copia simple de la 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 Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Digemid, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA	PRESENTA
e)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA	PRESENTA
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 AMERITA	PRESENTA
g)	El precio de la Oferta en Soles. (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 mas de dos(2) decimales.	PRESENTA	PRESENTA
SITUACION DE LA OFERTA		ADMITIDA	ADMITIDA

TITULAR MIEMBRO 1

MAY. FAP
DIEGO ALFONSO CELIZ ROCHA

TITULAR PRESIDENTE

CCM. FAP
GIANCARLO BAHAMONDE MISPARETA

TITULAR MIEMBRO 2

CAP. FAP
VICTOR RAUL YARUPAITA NUÑEZ

CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS, PUNTAJE TOTAL Y ORDEN DE
PRELACIÓN

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2024-SESAN/FAP-1

“ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PACIENTES CRÓNICOS CON INFORME MÉDICO APROBADO POR EL
COMITÉ FARMACOLÓGICO DEL HOSPI”

N°	POSTORES	A. PRECIO: MAXIMO 100 PUNTOS	MYPE 5%	PUNTAJE TOTAL DE LA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
		FORMULA : $Pi = Om * PMP / Oi$			
		Donde:			
		i = Oferta			
		Pi = Puntaje de la oferta a evaluar			
		Oi = Precio i			
		Om = Precio de oferta más baja			
PMP = Puntaje máximo del precio.					
ITEM N° 1 : FINGOLIMOD 0.5 MG V.E.=S/ 53,425.68					
N°	POSTOR	Los postores presentan Anexo N°6 - Precio de la Oferta, por el monto total de: POSTOR N° 1: S/ 48,568.80 que se encuentra dentro del margen del valor estimado de la entidad.			
2	TECNOFARMA S.A	100.00	-	100	1°
ITEM N° 2 : OCRELIZUMAB 300 mg/10 ml V.E.=S/ 48,000.00					
N°	POSTOR	Los postores presentan el Anexo N°6 - Precio de la Oferta, por el monto total de: POSTOR N° 1: S/. 42,780.00 que se encuentra dentro del margen del valor estimado de la entidad.			
1	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - ROCHE FARMA PERU S.A.	100.00	-	100	1ª


TITULAR MIEMBRO 1
MAY. FAP
DIEGO ALFONSO CELIZ ROCHA


TITULAR MIEMBRO 2
CAP. FAP
VICTOR RAULYARUPAITA NUÑEZ


TITULAR PRESIDENTE
COM. FAP
GIANCARLO BAHAMONDE MISPIRETA

CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 005-2024-SESAN/FAP-1

"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PACIENTES CRÓNICOS CON INFORME MEDICO APROBADO POR EL COMITÉ FARMACOLOGICO

		POSTOR	
		1	2
		TECNOFARMA S.A.	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - ROCHE FARMA PERU S.A.
Documentos para acreditar los requisitos de calificación			
A	CAPACIDAD LEGAL		
	HABILITACIÓN		
	<u>Requisitos:</u> De acuerdo con lo establecido en las bases integradas. <i>"Licencia de Funcionamiento para establecimientos comerciales, industriales, (...)"</i> <u>Acreditación:</u> De acuerdo con lo establecido en las bases integradas. <i>"Copia simple de la Licencia de Funcionamiento para establecimientos comerciales, industriales, (...)"</i>	CUMPLE	CUMPLE
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a lo descrito en el siguiente cuadro: N° MONTO S/. ITEM N° 01 145,000.00 ITEM N° 02 135,000.00 En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de: N° MONTO S/. ITEM N° 01 12,300.00 ITEM N° 02 11,200.00 por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS <u>Acreditación:</u> 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 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	CUMPLE	CUMPLE
	ITEM N° 1 CUMPLE: El postor presenta el ANEXO N°08 con la documentación sustentatoria respectiva que acredita la experiencia de bienes iguales o similares por el monto total de S/ 281,607.84 Soles.	CUMPLE	
	ITEM N° 2 CUMPLE: El postor presenta el ANEXO N°08 con la documentación sustentatoria respectiva que acredita la experiencia de bienes iguales o similares por el monto total de S/ 429,242.40 Soles.		CUMPLE
	ESTADO DE LA OFERTA:	CALIFICADA	CALIFICADA

TITULAR MIEMBRO 1
MAY. FAP
DIEGO ALFONSO CELIZ ROCHA

TITULAR PRESIDENTE
COM. FAP
GIANCARLO BAHAMONDE MISPIRETA

TITULAR MIEMBRO 2
CAP. FAP
VICTOR RAÚL YARUPAITA NUÑEZ