

ANEXO 01
ADMISSION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 1. ARIPIPAZOL 15 MG TAB

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	CORPORACION BIOTEC S.A.C	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CAFERMA S.A.C.
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	CUMPLE	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	CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	CUMPLE	CUMPLE	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 Nº 5)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. 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), según lo señalado en el literal i.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDТ) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDТ vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. 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), según lo señalado en el literal i.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i) Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, según lo detallado a continuación: a) Para medicamentos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el “Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM”, se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM), así como declaración jurada de presentación de solicitud de certificación BPM. Para el caso de certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (02) años contados a partir de la fecha de su emisión. (De acuerdo a lo establecido por el área usuaria en las especificaciones técnicas.)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE





ADMISION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 1. ARIPIRAZOL 15 MG TAB

2.2.1.1. Documentación de presentación obligatoria	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	CORPORACION BIOTEC S.A.C	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CAFERMA S.A.C.
j) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. La vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del Registro Sanitario a reinscribir. Como parte de los documentos de la oferta, para la validación del registro sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
k) Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
l) Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediato del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
m) Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
n) 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	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA ADMISION	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

Los miembros con conocimiento técnico en el objeto de la contratación KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES y ANA YOLANDA PEREZ BRIONES, manifiestan haber analizado y revisado la documentación relacionada al cumplimiento de los requisitos mínimos y especificaciones técnicas solicitadas.

KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

ANA YOLANDA PEREZ BRIONES
PRIMER MIEMBRO

LADY CAROLINA HUARIPUMA MEJIA
SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO 01
ADMISION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 2. ESCITALOPRAM 10 mg TAB

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria	POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3	POSTOR 4	POSTOR 5	POSTOR 6
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C.	IMPORTACIONES BEDOK E.I.R.L.	CAFERMA S.A.C	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A
a) Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo Nº 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración Jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo Nº 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
d) Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
e) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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 Nº 5)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANIM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. 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), según lo señalado en el literal i.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANIM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes. 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), según lo señalado en el literal i.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i) Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, según lo detallado a continuación: a) Para medicamentos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANIM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANIM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANIM), así como declaración jurada de presentación de solicitud de certificación BPM. Para el caso de certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (02) años contados a partir de la fecha de su emisión. (De acuerdo a lo establecido por el área usuaria en las especificaciones técnicas.)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Paul

San

[Signature]

ANEXO 01

ADMISION DE LAS OFERTAS


AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME


ITEM 2. ESCITALOPRAM 10 mg TAB


2.2.1. Documentación de presentación obligatoria		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3	POSTOR 4	POSTOR 5	POSTOR 6
2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta		REPRESENTACIONES DECO S.A.C	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C.	IMPORTACIONES BEDOK E.I.R.L.	CAFERMA S.A.C	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A
j) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANIM), de acuerdo con el marco normativo vigente. La vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del Registro Sanitario a reinscribir. Como parte de los documentos de la oferta, para la validación del registro sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE*	CUMPLE	CUMPLE
k) Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
l) Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediato del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
m) Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
n) 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	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA ADMISION		ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO

*NO ACREDITA Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANIM), de acuerdo con el marco normativo vigente.

Los miembros con conocimiento técnico en el objeto de la contratación KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES y ANA YOLANDA PEREZ BRIONES, manifiestan haber analizado y revisado la documentación relacionada al cumplimiento de los requisitos mínimos y especificaciones técnicas solicitadas.


KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


ANA YOLANDA PEREZ BRIONES
PRIMER MIEMBRO


LADY CAROLINA HUARIPUMA MEJIA
SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO 02
EVALUACION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 1. ARIPIPAZOL 15 MG TAB

FACTOR DE EVALUACIÓN		CORPORACION BIOTEC S.A.C	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CAFERMA S.A.C.
A. PRECIO		S/ 229,050.00	S/ 112,500.00	S/ 247,500.00
La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $PI = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ $I = \text{Oferta}$ $PI = \text{Puntaje de la oferta a evaluar}$ $OI = \text{Precio } i$ $Om = \text{Precio de la oferta más baja}$ $PMP = \text{Puntaje máximo del precio}$ 100 puntos		49.12	100.00	45.45
Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).				
PUNTAJE TOTAL		49.12	100.00	45.45
ORDEN DE PRELACION		2	1	3


KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


ANA YOLANDA PEREZ BRIONES
PRIMER MIEMBRO


LADY CAROLINA HUARIPUMA MEJIA
SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO 02
EVALUACION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 2. ESCITALOPRAM 10 mg TAB

FACTOR DE EVALUACION		REPRESENTACIONES DECO S.A.C	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C.	CAFERMA S.A.C	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A
A. PRECIO		S/ 369,000.00	S/ 106,740.00	S/ 227,700.00	S/ 162,000.00	S/ 1,665,000.00
La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $PI = \frac{Om \times PMP}{Oi}$ Evaluación: $PI = \frac{Oferta}{Puntaje \text{ de la oferta a evaluar}}$ Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. Acreditación: $Oi = \frac{Precio \text{ i}}{PMP}$ Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6). 100 puntos		28.93	100.00	46.88	65.89	6.41
PUNTAJE TOTAL		28.93	100.00	46.88	65.89	6.41
ORDEN DE PRELACION		4	1	3	2	5


KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


ANA YOLANDA PEREZ BRIONES
PRIMER MIEMBRO



LADY CAROLINA HUARIPUMA MEJIA
SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO 03
CALIFICACION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 1. ARIPIRAZOL 15 MG TAB

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	1*	2
CAPACIDAD LEGAL	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CORPORACION BIOTEC S.A.C
HABILITACION Requisitos: Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y 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. Acreditación: 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.	CUMPLE	CUMPLE
B.EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: ITEM 1: S/1,890,000.00 (Un millón ochocientos noventa mil con 00/100 soles), ITEM 2: S/2,241,000.00 (Dos millones doscientos cuarenta y un mil con 00/100 soles), 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de ITEM 1: S/157,500.00 (Ciento cincuenta y siete mil quinientos con 00/100 soles), ITEM 2: S/186,750.00 (Ciento ochenta y seis mil setecientos cincuenta con 00/100 soles), 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 ACOGE SU CONSULTA: Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA EN GENERAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS – MEDICAMENTOS EN GENERAL. (CONSULTA, 2) Acreditación: 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. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se dará de acuerdo al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo darse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA CALIFICACION	CALIFICADO	CALIFICADO

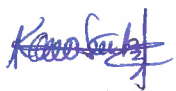

KARINA ELIZABETH SANCHEZ REYES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


ANA YOLANDA PEREZ BRIONES
PRIMER MIEMBRO



LADY CAROLINA HUARIPUMA MEJIA
SEGUNDO MIEMBRO

ANEXO 03
CALIFICACION DE LAS OFERTAS
AS-SM-2-2024-INSM HD-HN-1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS FUERA DE PNUME
ITEM 2. ESCITALOPRAM 10 mg TAB

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	1°	2
CAPACIDAD LEGAL	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	CAFERMA S.A.C
HABILITACION Requisitos: Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y 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. Acreditación: 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.	CUMPLE	CUMPLE
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: ITEM 1: S/1,890,000.00 (Un millón ochocientos noventa mil con 00/100 soles), ITEM 2: S/2,241,000.00 (Dos millones doscientos cuarenta y un mil con 00/100 soles), 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de ITEM 1: S/157,500.00 (Ciento cincuenta y siete mil quinientos con 00/100 soles), ITEM 2: S/186,750.00 (Ciento ochenta y seis mil setecientos cincuenta con 00/100 soles), 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 ACOGE SU CONSULTA: Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA EN GENERAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS – MEDICAMENTOS EN GENERAL. (CONSULTA, 2) Acreditación: 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. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se otorgará al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo justificarse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA CALIFICACION	CALIFICADO	CALIFICADO


KARINA ELIZABETH SÁNCHEZ REYES
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


ANA YOLANDA PEREZ BRIONES
PRIMER MIEMBRO


LADY CAROLINA HUARIPUMA MEJIA
SEGUNDO MIEMBRO