




# FORMATO Nº 22

## ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	81				
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En,la ciudad de Huanuco, a los 12 días del mes de noviembre de 2024, en la Oficina de Logistica de la DIRESA HUANUCO, a las 13:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 04-2024-DIRESA/OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "SIE SIE -019- 2024-DIRESA-HUANUCO-CS-2, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (CEFALEXINA 500 MG), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO " a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.					
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	Q.F. RAFAEL EDUARDO MARTEL TORRES	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRESA HUANUCO
			Suplente			
	Primer Miembro	MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA DE LA DIRESA HUANUCO
			Suplente			
	Segundo Miembro	OBSTETRA. D'JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE DE LA CRUZ	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO
			Suplente			
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:					
	Nombre o razón social del postor ganador					Monto adjudicado
	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA					188,485.00
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".					
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección , por Unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.					
7	 OBSTETRA. D'JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE DE LA CRUZ SEGUNDO MIEMBRO COMITE DE SELECCION					
	 MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA PRIMER MIEMBRO COMITE DE SELECCION					
	 Q.F.RAFAEL EDUARDO MARTEL TORRES PRESIDENTE(S) COMITE DE SELECCION					
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN					

FORMATO Nº 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1

NÚMERO DE ACTA

81

2

**SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En,la ciudad de Huanuco, a los 12 días del mes de noviembre de 2024, en la Oficina de Logistica de la DIRESA HUANUCO, a las 11:10 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante FORMATO 04-2024-DIRESA/OSCE, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de "SIE SIE -019- 2024-DIRESA-HUANUCO-CS-2, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (CEFALEXINA 500 MG), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO " a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3

**SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)**

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente	Q.F. RAFAEL EDUARDO MARTEL TORRES	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
		Suplente			
Primer Miembro	MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGISTICA DE LA DIRESA HUANUCO
		Suplente			
Segundo Miembro	OBSTETRA. D´JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE DE LA CRUZ	Titular	X	Dependencia:	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO
		Suplente			

4

**DETALLE DE LOS PARTICIPANTES**

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791
2	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
4	DROGUERIA LIPHARMA S.A.C.	20523672801
5	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20600413571
6	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	20601396123
7	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	20605689001
8	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
9	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
10	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	20610558284

5

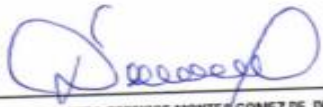


**DETALLE DE LOS POSTORES**

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores registraron en la plataforma del SEACE de la Entidad sus ofertas en archivos PDF, zip, rar, tar, etc. :

Nº	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	09/09/2024	23:06:53
2	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	10/09/2024	11:07:21
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	09/09/2024	22:04:03
4	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	06/09/2024	18:16:29
5	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	10/09/2024	10:32:01

6	Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.
---	--

8	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A CALIFICACION				
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:				
	Nº	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula		
	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1		
	2	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	1		
	3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	1		
	4	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	1		
5	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	1			
9	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS				
	9.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA			
	Nº	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	
	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	188,485.00		
	2	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	227,552.80		
	3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	342,700.00		
	4	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	342,700.00		
5	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	1,439,340.00			
12	CALIFICACIÓN				
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de Seleccíon determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:				
	12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 1		FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
		A.1	REPRESENTACIÓN	x	
		A.2	HABILITACIÓN	x	
		B	CALIFICACION		
		B.1	REQUISITOS DE CALIFICACION	x	
		C	CAPITULO III		
		C.1	ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
	12.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 2		IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
		A.1	REPRESENTACIÓN	x	
		A.2	HABILITACIÓN	x	
		B	CALIFICACION		
		B.1	REQUISITOS DE CALIFICACION	x	
		C	CAPITULO III		
		C.1	ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	X	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
	12.3	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 3		CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	
		REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
		A	CAPACIDAD LEGAL		
		A.1	REPRESENTACIÓN	x	
		A.2	HABILITACIÓN	x	
B		CALIFICACION			

	B.1	REQUISITOS DE CALIFICACION	x	
	C	CAPITULO III		
	C.1	ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.4	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 4		CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN	x	
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	CALIFICACION		
	B.1	REQUISITOS DE CALIFICACION	x	
	C	CAPITULO III		
	C.1	ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.5	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR Nº 5		INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL		
	A.1	REPRESENTACIÓN	x	
	A.2	HABILITACIÓN	x	
	B	CALIFICACION		
	B.1	REQUISITOS DE CALIFICACION	x	
	C	CAPITULO III		
	C.1	ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		CALIFICADO	
12.3	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
	La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 11 que forma parte de la presente Acta.			
13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN			
	De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
	Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		
	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
14	ACUERDO ADOPTADO			
	Los integrantes del Comité de Selección, por Unanimidad, dan por aprobados los resultados calificación de propuestas, de acuerdo con el análisis efectuado y Calificación adjuntos que forman parte del Acta			
15	 OBSTETRA. D' JAMIRA BERENICE MONTES GOMEZ DE LA CRUZ SEGUNDO MIEMBRO COMITE DE SELECCION  MAG. NESTOR GABRIEL SANTOS RIVERA PRIMER MIEMBRO COMITE DE SELECCION  Q.F. RAFAEL EDUARDO MARTEL TORRES PRESIDENTE(S) COMITE DE SELECCION			
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN			



