

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES (ACTO PRIVADO)

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 001 - 2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS APARATO CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS- EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023

| | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|--------------------|--------------|--|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | | 002-2023/CS/IAFAS-EP | | | |
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL | | | | | |
| | En, la ciudad de Lima a los Dos (02) días del mes de Mayo 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° 139- 2023/DE/IAFAS-EP del 29 de Marzo del 2023, encargado de conducir y desarrollar el procedimiento de selección de SIE N° 001-2023/IAFAS-EP - 1ra Convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS APARATO CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS- EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023", por un valor estimado de Un Millón Novecientos Veinticinco Mil Ochenta con 10/100 soles (S/ 1'925,080.10); 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 |
| | | | Suplente | | | |
| | Primer Miembro: | EC EP PRUDENCIO MORALES MARIA | Titular | X | Dependencia: | JEFE DE LA FARMACIA DE EMERGENCIA DE LA IAFAS EP |
| | | | Suplente | | | |
| | Segundo Miembro: | TTE CRL EP SANCHEZ GALLEGOS FANNY | Titular | X | Dependencia: | JEFE DE LA FARMACIA HOSPITALIZADOS 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 DOS (02) de MAYO del 2023, los siguiente postores pasaron a la etapa de calificación. | | | | | |
| | ITEM | Nombre o razón social del postor | | ORDEN DE PRELACIÓN | ESTADO | |
| | 1 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | | 1 | ADMITIDA | |
| | | CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - ASTRAZENECA PERU S.A. | | 2 | ADMITIDA | |
| | 2 | DESIERTO | | DESIERTO | | |
| | 3 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | | 1 | ADMITIDA | |
| | | CAFERMA S.A.C. | | 2 | ADMITIDA | |
| | 4 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | | 1 | ADMITIDA | |
| | | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C. | | 2 | ADMITIDA | |
| | | DROGUERIA CADILLO S.A.C. | | 3 | ADMITIDA | |
| | | DROGUERIA IMPOFAR S.A.C. | | 4 | ADMITIDA | |
| 5 | ACUERDO ADOPTADO | | | | | |
| | El comité de selección, da por aprobados los resultados de la calificacion 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 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | | | BUENA PRO | |
| | 2 | DESIERTO | | | | |
| | 3 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | | | BUENA PRO | |
| | 4 | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | | | BUENA PRO | |

| | | |
|---|--|---|
| 6 | FIRMA DEL COMITE DE SELECCIÓN | |
| |  <p data-bbox="667 383 1043 405">MY EP ROJAS TEMOCHE MONICA</p> | |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN | |
| |  <p data-bbox="316 656 727 685">EC EP PRUDENCIO MORALES MARIA</p> |  <p data-bbox="986 663 1458 685">TTE CRL EP SANCHEZ GALLEGOS FANNY</p> |
| | NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO | NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO |

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

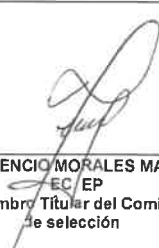
**SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 001 – 2023 IAFAS EP -1ra CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS APARATO CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO CON FICHA TÉCNICA
APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS- EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023**

ITEM N°1 METOPROLOL 100 MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA

Martes 02 de Mayo de 2023

| DOCUMENTOS | OFERTAS | |
|---|----------------------------------|--|
| | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - ASTRAZENACA PERU 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 | CUMPLE |
| 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 - BPDТ 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 FLORES MONICA
MIEP
Presidente Titular del Comité
de Selección


PRUDENCIO MORALES MARIA
EC/EP
Miembro Titular del Comité
de Selección


SANCHEZ CALLEGOS FANNY
TTE/CRL EP
Miembro Titular del Comité
de Selección

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

**SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 001 – 2023 IAFAS EP -1ra CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS APARATO CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO CON FICHA TÉCNICA
APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS- EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023**


ITEM N°3 CIPROFIBRATO 100 MG TABLETA

Martes 02 de Mayo de 2023

| DOCUMENTOS | OFERTAS | |
|---|----------------------------------|-----------------|
| | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | CAFERMA S.A.C. |
| 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 - BPDT 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, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado. | CUMPLE | CUMPLE |
| ESTADO | ADMITIDA | ADMITIDA |


ROSAS TEMOCHE MONICA
MY EP
Presidente Titular del Comité
de selección


PRUDENCIO MORALES MARIA
EC EP
Miembro Titular del Comité
de selección


SANCHEZ SALLEGOS FANNY
TTE CRL EP
Miembro Titular del Comité
de selección

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 001 – 2023 IAFAS EP -1ra CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS APARATO CARDIOVASCULAR Y DERMATOLOGICO CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS- EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023

ITEM N°4 SULFADIAZINA 1 % CREMA 50 MG

Martes 02 de Mayo de 2023

| DOCUMENTOS | INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. | DROGUERIA BIOMEDIC S.A.C. | DROGUERIA CADILLO S.A.C. | DROGUERIA IMPOFAR S.A.C. |
|---|-------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA | | | | |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1). | 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 |
| c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2). | CUMPLE | CUMPLE | 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 | 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 | 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 | 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 | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda. | CUMPLE | CUMPLE | 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 | 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 | 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 | CUMPLE | CUMPLE |
| Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| ESTADO | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA | ADMITIDA |

ROJAS YEMOCHE MONICA
MIE EP
Presidente Titular del Comité
de selección

PRUDENCIO MORALES MARIA
EC EP
Miembro Titular del Comité
de selección

SANCHEZ SALVEGOS FANNY
TTE ORL EP
Miembro Titular del Comité
de selección