

ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO DE LA SIE N° 06-2023-DISA APURIMAC II (Primera Convocatoria)

ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA 500 MG) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II

1 NÚMERO DE ACTA 01 - 2023-CS/DISA APURIMAC II / SIE N° 06-2023-DISA APURIMAC II

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En la ciudad de Andahuaylas, a los veintires (23) días del mes de junio del 2023, en la Oficina de Logística de la Dirección de Salud Apurímac II, a las 15:25 horas de la tarde, se reunieron los miembros del Comité de Selección Designados mediante **RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 020-2023-DEA-DISA APURIMAC II - ANDAHUAYLAS**, de fecha **06 de junio del 2023**, encargados de conducir y desarrollar el procedimiento de selección mediante **SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 06-2023-DISA APURIMAC II**, cuyo objeto de convocatoria es la **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA 500 MG) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II**, por un valor estimado de **S/. 118,800.00 (Ciento Dieciocho mil Ochocientos con 00/100 soles)**, a fin de REALIZAR LA EVALUACIÓN DE LA ADMISIBILIDAD, HABILITACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de las propuestas presentadas en los días y horarios establecidos en las bases administrativas del presente procedimiento de selección.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN
El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente:	YESICA ROMERO ORTIZ	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGA
		Suplente			
Primer Miembro:	JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO	Titular	X	Dependencia:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGA
		Suplente			
Segundo Miembro:	FILBERTO HUAMAN BARAZORDA	Titular	X	Dependencia:	OFICINA DE LOGÍSTICA
		Suplente			

4 DETALLE DE POSTORES REGISTRADOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN
LOS POSTORES QUE SE REGISTRARON EN EL PROCESO DE SELECCIÓN SON LOS SIGUIENTES:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791
2	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
4	DROGUERIA LIPARMA S.A.C.	20523672801
5	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	20536390201
6	WILPHARMA S.A.C.	20565534875
7	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	20566444586
8	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
9	YAJEMA DROGUERIAS S A C.	20607197955

5 DETALLE DE POSTORES QUE PRESENTARON PROPUESTAS
De acuerdo con la evaluación realizada a la documentación de presentación obligatoria, las siguientes ofertas fueron recepcionadas:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula
1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	ITEM Pqt
2	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339	ITEM Pqt
3	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791	ITEM Pqt
4	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	20566444586	ITEM Pqt

6 EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS EN CONCORDANCIA CON LA EVALUACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD Y HABILITACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN
Revisar Cuadro de Evaluación Técnica adjunto a la presente Acta.

7 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA Y PUJA ELECTRÓNICA DE PRECIOS
De acuerdo a la evaluación técnica realizada, y de acuerdo a los lances de la puja electrónica llevada a cabo en la plataforma del SEACE, se obtiene el siguiente resultado:

ITEM PQTE.	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	VALOR ESTIMADO.	S/. 118,800.00
ORDEN DE PRELACION	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		OFERTA
BUENA PRO	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		S/. 237,500.00
2	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.		S/. 237,750.00
3	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.		S/. 241,800.00
4	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A		S/. 1,555,000.00

OBSERVACION

En vista de haberse encontrado con una oferta económica mayor al monto del valor estimado, mediante Carta N°04-2023-CS-DISA APURIMAC II, se solicitó la Ampliación de Crédito Presupuestario a la Dirección Ejecutiva de Administración.

Mediante Informe N°121-2023-EIPE/PTO/DEPE-DISA APURIMAC II-AND., la responsable de Presupuesto, informa que no cuenta con mayor disponibilidad Presupuestal para realizar la ampliación, por lo tanto las ofertas quedan RECHAZADOS conforme al numeral 68.5 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Por lo que se reinicia con la calificación y evaluación de las ofertas del presente procedimiento de selección, siendo las 10:40 horas de la mañana del día 04 de julio del año 2023.

8 ACUERDO ADOPTADO
Acto seguido el Comité de Selección en cumplimiento al Artículo 65° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, acordó por Unanimidad **DECLARAR DESIERTO** el procedimiento de Selección de la Subasta Inversa Electrónica N°06-2023-DISA APURIMAC II, por contar con ofertas rechazadas.

9 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

 Q.F. YESICA ROMERO ORTIZ NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	 C.P.C. FILBERTO HUAMÁN BARAZORDA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO SUPLENTE
 Q.F. JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	

CUADRO DE EVALUACIÓN TÉCNICA

1 TIPO Y NÚMERO DEL PROCESO DE SELECCIÓN

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 06-2023-DISA APURIMAC II (Primera Convocatoria)

2 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA 500 MG) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE SALUD APURÍMAC II.

3 PARTE TÉCNICA DEL CUADRO

El Comité de Selección que elabora el presente cuadro, declara que la información consignada deriva del Acta N° 01-2023-CS/DISA APURIMAC II/SIE N° 06-2023-DISA APURIMAC II (Primera Convocatoria)

ITEM
PQTE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

VALOR ESTIMADO S/ 118,800.00

REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION OBLIGATORIA

POSTOR 1

POSTOR 2

POSTOR 3

POSTOR 4

CORPORACION
ALESSANDRA
S.A.C.DROGUERIA
KRISOR
SOCIEDAD
ANONIMA
CERRADA -
DROGUERIA
KRISOR S.A.C.IMPORTACIONES
MEDICAS JOR S.A.C.INSTITUTO
QUIMIOTERAPICO S
A

S/. 237,500.00

S/. 237,750.00

S/. 241,800.00

S/. 1,555,000.00

1

2

3

4

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

PRESENTA

NO
CORRESPONDENO
CORRESPONDENO
CORRESPONDENO
CORRESPONDE

ADMITIDO







ADMITIDO

ADMITIDO

ADMITIDO

RESULTADO DE LA EVALUACION DE LAS PROPUESTAS



ITEM PQTE	PRODUCTOS FARMACÉUTICOS	VALOR ESTIMADO S/ 118,800.00			
REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA LA HABILITACIÓN		POSTOR 1	POSTOR 2	POSTOR 3	POSTOR 4
		CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A
OFERTA FINAL - PUJA ELECTRÓNICA		S/. 237,500.00	S/. 237,750.00	S/. 241,800.00	S/. 1,555,000.00
<p>4.1 Requisitos de habilitación según los documentos de información complementaria</p> <p>Requisitos:</p> <p>1.- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente del producto entregado; otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos y/o Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) además las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado o en trámite, salvo que el trámite sea por renovación de registro sanitario.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Copia simple del Registro sanitario o certificado de registro sanitario, vigente o en proceso de renovación o vencido más trámite de renovación durante el procedimiento de selección.</p> <p>2.- Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento como Droguería o Laboratorio para Comercializar Productos Farmacéuticos y/o Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios, emitido por la Autoridad de Salud competente.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento para Comercializar Productos Farmacéuticos y/o Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios emitido la Autoridad de Salud competente además deberá presentar el reporte de la página web del DIGEMID, de establecimiento farmacéutico en calidad de ACTIVO.</p> <p>3.- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) a nombre del postor</p> <p>Acreditación</p> <p>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la Autoridad de Salud competente nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los Productos Farmacéuticos y/o Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios a temperatura ambiente.</p> <p>Para el caso de consorcio, los integrantes del consorcio deberán acreditar el cumplimiento de los procesos que les corresponde mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre.</p> <p>Asimismo, en el caso que se haya contratado los servicios de almacenaje a terceros deberá presentarse el CBPA de la empresa contratada acompañado del Contrato de servicio de almacenaje (o documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes), además de cumplir con el CBPA el que lo solicita.</p> <p>4. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (Opcional)</p> <p>Acreditación</p> <p>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDYT), vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la la Autoridad de Salud competente a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para realizar el transporte de los Productos Farmacéuticos y/o Dispositivos Médicos, Productos Sanitarios a temperatura ambiente.</p> <p>Asimismo, en el caso que se haya contratado los servicios de Distribución y Transporte a terceros deberá presentarse el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de la empresa contratada acompañado del Contrato de servicio de Distribución y Transporte (o documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes).</p> <p>5. Otros</p> <p>Copia simple de la Licencia Municipal de Funcionamiento como Droguería o Laboratorio, autorizado por la municipalidad competente, con la misma dirección del Almacén donde está aprobado el CBPA.</p>		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO DE LA EVALUACION DE LAS PROPUESTAS		HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
4 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS REPRESENTANTES DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCION					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Q.F. YESICA ROMERO ORTIZ</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>C.P.C. FILBERTO HUAMÁN BARAZORDA</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Q.F. JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>C.P.C. FILBERTO HUAMÁN BARAZORDA</p> </div> </div>					
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>Q.F. JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>C.P.C. FILBERTO HUAMÁN BARAZORDA</p> </div> </div>					