

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES

1 NÚMERO DE ACTA	02-AS N°004-HHV-2023 DERIVADA DE LA SIE N° 005-HHV-2023																										
2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	<p>En Santa Anita, a los 31 días del mes de octubre del año 2023, a las 11:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección esignados mediante Resolución Administrativa N° 056-OEA/HHV-2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada N°004-HHV-2023 derivada de la SIE N° 005-HHV-2023 cuyo objeto de convocatoria es para la contratación de "Adquisición de medicamento Clormipramina 25 mg tab", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p>																										
3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)	<p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Marlene Ana Barreda Torres</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">Frank Pacheco Orejon</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">SERVICIO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Ulises Segundo Rojas Sánchez</td> <td>Titular</td> <td align="center">x</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">OFICINA DE LOGÍSTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>			Presidente	Marlene Ana Barreda Torres	Titular	x	Dependencia:	SERVICIO DE FARMACIA	Suplente		Primer Miembro	Frank Pacheco Orejon	Titular	x	Dependencia:	SERVICIO DE FARMACIA	Suplente		Segundo Miembro	Ulises Segundo Rojas Sánchez	Titular	x	Dependencia:	OFICINA DE LOGÍSTICA	Suplente	
Presidente	Marlene Ana Barreda Torres	Titular	x			Dependencia:	SERVICIO DE FARMACIA																				
		Suplente																									
Primer Miembro	Frank Pacheco Orejon	Titular	x	Dependencia:	SERVICIO DE FARMACIA																						
		Suplente																									
Segundo Miembro	Ulises Segundo Rojas Sánchez	Titular	x	Dependencia:	OFICINA DE LOGÍSTICA																						
		Suplente																									
4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.</td> <td align="center">20607197955</td> </tr> <tr> <td align="center">2</td> <td>DIMEXA S.A.</td> <td align="center">20100220700</td> </tr> <tr> <td align="center">3</td> <td>DREMED PERU S.A.C.</td> <td align="center">20607919331</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955	2	DIMEXA S.A.	20100220700	3	DREMED PERU S.A.C.	20607919331												
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																									
1	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955																									
2	DIMEXA S.A.	20100220700																									
3	DREMED PERU S.A.C.	20607919331																									
5 DETALLE DE LOS POSTORES	<p>En el día y horario señalado en el cronograma de la ficha del procedimiento publicado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas en forma electrónica:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Fecha de presentación</th> <th>Hora de presentación</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>DIMEXA S.A.</td> <td align="center">27/10/2023</td> <td align="center">20:26</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	1	DIMEXA S.A.	27/10/2023	20:26																
N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación																								
1	DIMEXA S.A.	27/10/2023	20:26																								
6	<p>Acto seguido, se procede con la apertura de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, 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.</p>																										
7 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Item(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td align="center">1</td> <td>DIMEXA S.A.</td> <td align="center">ÚNICO</td> </tr> </table> <p>DOCUMENTO OBLIGATORIO</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%;"></td> <td align="center">NOMBRE O RAZON SOCIAL</td> <td align="center">DIMEXA S.A.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DESCRIPCIÓN</td> <td>OBSERVACIÓN</td> </tr> <tr> <td></td> <td>a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)</td> <td align="center">CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.</td> <td align="center">CUMPLE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)</td> <td align="center">CUMPLE</td> </tr> </table>			N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula	1	DIMEXA S.A.	ÚNICO		NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIMEXA S.A.		DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN		a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE		b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE		c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE			
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula																									
1	DIMEXA S.A.	ÚNICO																									
	NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIMEXA S.A.																									
	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN																									
	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE																									
	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	CUMPLE																									
	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE																									

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES**

7.1	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)	CUMPLE
	e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	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 N° 5)	NO APLICA
	g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	CUMPLE

8	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS	
	8.1	DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	DIMEXA S.A.


9	RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN	
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:	
	N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
	1	DIMEXA S.A.

10	CALIFICACIÓN	
	Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:	
	10.1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR
		DIMEXA S.A.
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	
	A	CAPACIDAD LEGAL
		HABILITACIÓN
	<p>Requisitos:</p> <p>3.2.1 Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, 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.</p> <p>3.2.2 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 3.2.4</p> <p>3.2.3 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDPT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.</p> <p>3.2.4 Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación:</p> <p>- 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</p> <p>3.2.5 Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.</p> <p>3.2.6 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.</p> <p>3.2.7 Los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.</p>	
		X

FORMATO N° 11			
ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES			
		Acreditación: Copia simple de lo solicitado en los requisitos de habilitación.(numerales 3.21, 3.2.2, 3.2.3, 3.2.4, 3.2.5, 3.2.6, 3.2.7	
		RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	CALIFICADA
11	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:		
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
	1	DIMEXA S.A.	
12	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO Siendo las 14:15 horas del día 02 de Noviembre 2023 , el Comité de Selección otorga la Buena Pro de acuerdo al siguiente detalle:		
		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	IMPORTE
		DIMEXA S.A.	355,000.00
13	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección otorgaron la Buena Pro por "unanimidad", dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación de las ofertas y calificación, otorgándose la Buena Pro al proveedor DIMEXA S.A. por el importe de S/. 355,000.00		


Q.F. Marlene Ana Barreda Torres
Presidente del Comité de Selección


Q.F. Frank Pacheco Orejon
Primer Miembro


Lic. Ulises Segundo Rojas Sánchez
Segundo Miembro