










ACTA DECLARATORIA DE DESIERTO
LICITACION PUBLICA N°49-2024-CENARES/MINSA
ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO 2025 - TRETINOINA 10 MG TABLETA

1	NÚMERO DE ACTA	003-2024-CS-LP-N° 49-2024-CENARES/MINSA																																				
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Jesús María, a los 27 días del mes de diciembre del año 2024, en el local del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), a las 11:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato de Designación de Comité N° 190-2024-OA-CENARES/MINSA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección LICITACION PUBLICA N° 049-2024-CENARES/MINSA, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO 2025- TRETINOINA 10 MG TABLETA" a fin de proceder con la declaratoria de desierto																																					
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN El quórum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"><tr><td style="width: 20%;">Presidente</td><td style="width: 30%;">ROSA JENIFER SALAZAR SALAZAR</td><td style="width: 10%;">Titular</td><td style="width: 5%; text-align: center;">X</td><td style="width: 15%;">Dependencia:</td><td style="width: 20%;">Representante de la Dirección de Programación del CENARES</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Primer Miembro</td><td>JANINA JANETH GUIOP SHAPIAMA</td><td>Titular</td><td style="text-align: center;">X</td><td>Dependencia:</td><td>Representante de la Dirección de Programación del CENARES</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Segundo Miembro</td><td>JOSE LUIS PAREDES ALIAGA</td><td>Titular</td><td style="text-align: center;">X</td><td>Dependencia:</td><td>Representante de la Dirección de Adquisiciones del CENARES</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Suplente</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Presidente	ROSA JENIFER SALAZAR SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	Representante de la Dirección de Programación del CENARES			Suplente				Primer Miembro	JANINA JANETH GUIOP SHAPIAMA	Titular	X	Dependencia:	Representante de la Dirección de Programación del CENARES			Suplente				Segundo Miembro	JOSE LUIS PAREDES ALIAGA	Titular	X	Dependencia:	Representante de la Dirección de Adquisiciones del CENARES			Suplente			
Presidente	ROSA JENIFER SALAZAR SALAZAR	Titular	X	Dependencia:	Representante de la Dirección de Programación del CENARES																																	
		Suplente																																				
Primer Miembro	JANINA JANETH GUIOP SHAPIAMA	Titular	X	Dependencia:	Representante de la Dirección de Programación del CENARES																																	
		Suplente																																				
Segundo Miembro	JOSE LUIS PAREDES ALIAGA	Titular	X	Dependencia:	Representante de la Dirección de Adquisiciones del CENARES																																	
		Suplente																																				
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES QUE SE REGISTRARON EN LA PLATAFORMA DEL SEACE Las empresas que se registraron como participantes a través del SEACE son las siguientes: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"><tr><th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 75%;">Nombre o razón social del participante</th><th style="width: 20%;">RUC</th></tr><tr><td style="text-align: center;">1</td><td>LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20511417253</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td>DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC</td><td>20518036123</td></tr></table>		N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20511417253	2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20518036123																											
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																				
1	LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20511417253																																				
2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20518036123																																				
5	DETALLE DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS (ELECTRONICA) EN LA PLATAFORMA DEL SEACE Las Ofertas fueron presentadas a través del SEACE de acuerdo a lo establecido en el artículo 73 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"><tr><th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 75%;">Nombre o razón social del participante</th><th style="width: 20%;">RUC</th></tr><tr><td style="text-align: center;">1</td><td>LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>20511417253</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td>DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC</td><td>20518036123</td></tr></table>		N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20511417253	2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20518036123																											
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																				
1	LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20511417253																																				
2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	20518036123																																				
6	RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA De la verificación de la oferta presentada, se observa que éstas no cumplen con los requisitos de admisibilidad establecidos en las Bases Integradas, conforme se detalla en el Anexo N° 01 adjunto, por lo que luego de la verificación se obtuvo el siguiente resultado: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"><tr><th style="width: 5%;">n°</th><th style="width: 75%;">POSTOR</th><th style="width: 20%;">RESULTADO</th></tr><tr><td style="text-align: center;">1</td><td>LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>NO ADMITIDO</td></tr><tr><td style="text-align: center;">2</td><td>DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC</td><td>NO ADMITIDO</td></tr></table>		n°	POSTOR	RESULTADO	1	LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	NO ADMITIDO	2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	NO ADMITIDO																											
n°	POSTOR	RESULTADO																																				
1	LABORATORIOS BIOPAS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	NO ADMITIDO																																				
2	DROGUERIA LABORATORIOS PHARMEX SAC	NO ADMITIDO																																				
7	BASE LEGAL <u>Artículo 65 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: 65.1. El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.</u>																																					
8	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, toman los acuerdos siguientes: 1. Declarar DESIERTO el procedimiento de selección debido a que no se cuenta con ofertas válidas. 2. Publicar el acta correspondiente a la declaratoria de desierto en la plataforma del SEACE. Se da por terminado el presente acto y, en señal de conformidad, se suscribe la presente acta, siendo las 11:50 horas del mismo día.																																					
9	OBSERVACIONES Ninguna																																					
10	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"><tr><td colspan="2" style="text-align: center;"> ROSA JENIFER SALAZAR SALAZAR Nombre y Firma del Presidente Titular</td></tr><tr><td style="width: 50%; text-align: center;"> JANINA JANETH GUIOP SHAPIAMA Nombre y firma del Primer Miembro Titular</td><td style="width: 50%; text-align: center;"> JOSE LUIS PAREDES ALIAGA Nombre y firma del Segundo Miembro Titular</td></tr></table>		 ROSA JENIFER SALAZAR SALAZAR Nombre y Firma del Presidente Titular		 JANINA JANETH GUIOP SHAPIAMA Nombre y firma del Primer Miembro Titular	 JOSE LUIS PAREDES ALIAGA Nombre y firma del Segundo Miembro Titular																																
 ROSA JENIFER SALAZAR SALAZAR Nombre y Firma del Presidente Titular																																						
 JANINA JANETH GUIOP SHAPIAMA Nombre y firma del Primer Miembro Titular	 JOSE LUIS PAREDES ALIAGA Nombre y firma del Segundo Miembro Titular																																					

ANEXO N° 1 - ACTA DE ADMISIÓN																
LICITACION PÚBLICA N°49-2024-CENARES/MINSA																
ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO 2025 - TRETINOINA 10 MG TABLETA																
N° ITEM	PRODUCTO	RUC	POSTOR	DOCUMENTACIÓN PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA												
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 6)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 7)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 8)	e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 9)	f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se comprometen los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 10)	g) El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 11.	h) Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprende las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente	i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda	j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD-T vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente.	k) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o reinscripción en el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud - MINSA	l) Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario según el DS N° 016-2011- a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el presente documento se acredita el cumplimiento de las Características SA y modificaciones, en el presente documento en el Registro Sanitario, Con el	

N/A: No Aplica

(1)/(2) LOS POSTORES EN SU ANEXO N°11 - PRECIO DE LA OFERTA, NO HAN CONSIGNADO QUE SU PRECIO ESTÁ INAFECTO AL IGV, SEGÚN EL DS N°023-2016-SA, TAL COMO SE HA ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 1.2 DEL CAPÍTULO I DE LAS BASES INTEGRADAS DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN


JANINA JANETH GUIO P. SHAPIAMA
Primer miembro titular


ROSA JENIFER SALAZAR SANCHEZ
Presidente Titular


JOSE LUIS PAREDES ALIAGA
Segundo miembro titular