

# FORMATO N° 13

## ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA	003-LP-ABR-1-2025-DIRESA-HCO/CS-1																																																
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> <p>El Comité a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LP-ABR-1-2025-DIRESA-HCO/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICO (GASA FRACCIONADA ESTERIL 10CMX10CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNID) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ETAPAS</th> <th colspan="2">FECHAS DE LAS SESIONES</th> <th colspan="2">HORA DE LAS SESIONES</th> <th rowspan="2"></th> </tr> <tr> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> <th>Desde:</th> <th>Hasta:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td>10/06/2025</td> <td>10/06/2025</td> <td>3:00 p. m.</td> <td>4:00 p. m.</td> <td>[ 3 ]</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td>10/06/2025</td> <td>10/06/2025</td> <td>4:00 p. m.</td> <td>5:00 p. m.</td> <td>[ 4 ]</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td>11/06/2025</td> <td>11/06/2025</td> <td>8:00 a. m.</td> <td>9:00 a. m.</td> <td>[ 5 ]</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td>11/06/2025</td> <td>11/06/2025</td> <td>10:00 a. m.</td> <td>11:00 a. m.</td> <td>[ 6 ]</td> </tr> </tbody> </table>					ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES			Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	- Para la admisión:	10/06/2025	10/06/2025	3:00 p. m.	4:00 p. m.	[ 3 ]	- Para la evaluación:	10/06/2025	10/06/2025	4:00 p. m.	5:00 p. m.	[ 4 ]	- Para la calificación:	11/06/2025	11/06/2025	8:00 a. m.	9:00 a. m.	[ 5 ]	- Para el otorgamiento de la buena pro:	11/06/2025	11/06/2025	10:00 a. m.	11:00 a. m.	[ 6 ]											
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES																																															
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																																														
- Para la admisión:	10/06/2025	10/06/2025	3:00 p. m.	4:00 p. m.	[ 3 ]																																													
- Para la evaluación:	10/06/2025	10/06/2025	4:00 p. m.	5:00 p. m.	[ 4 ]																																													
- Para la calificación:	11/06/2025	11/06/2025	8:00 a. m.	9:00 a. m.	[ 5 ]																																													
- Para el otorgamiento de la buena pro:	11/06/2025	11/06/2025	10:00 a. m.	11:00 a. m.	[ 6 ]																																													
3	<b>SOBRE EL QUÓRUM Y LOS INTEGRANTES PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> <p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones Públicas, se logró con la presencia del siguiente evaluador:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL</td> <td rowspan="2">Condición</td> <td rowspan="2">DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS</td> <td>Titular:</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Suplente:</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Integrante</td> <td rowspan="2">M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA</td> <td rowspan="2">Condición</td> <td rowspan="2">SISTEMA DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS – SAMU - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS</td> <td>Titular:</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Suplente:</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Integrante</td> <td rowspan="2">C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA</td> <td rowspan="2">Condición</td> <td rowspan="2">OFICINA DE ABASTECIMIENTO</td> <td>Titular:</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Suplente:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>											Presidente	Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL	Condición	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	Titular:	X	Suplente:		Primer Integrante	M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA	Condición	SISTEMA DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS – SAMU - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	Titular:	X	Suplente:		Segundo Integrante	C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA	Condición	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	Titular:	X	Suplente:																
Presidente	Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL	Condición	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	Titular:	X																																													
				Suplente:																																														
Primer Integrante	M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA	Condición	SISTEMA DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS – SAMU - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	Titular:	X																																													
				Suplente:																																														
Segundo Integrante	C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA	Condición	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	Titular:	X																																													
				Suplente:																																														
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> <p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Nombre o razón social del participante</th> <th>RUC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>IMPROVENG S R LTDA</td> <td>20100533741</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>CORPORACION DISE EIRL</td> <td>20393025868</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>UTILITARIOS MEDICOS S.A.C.</td> <td>20419385442</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>DROFAR S.A.C</td> <td>20439194236</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>CORPORACION CASTILLO SOCIEDAD ANONIMA-CORPCAS</td> <td>20453886892</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>20506248036</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</td> <td>20509882101</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>CORPORACION MEDIC ANDINA S.A.C.</td> <td>20510243111</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.</td> <td>20511106762</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</td> <td>20521606003</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>20545421276</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>CYNSOF COMPANY S.A.C</td> <td>20545696372</td> </tr> <tr> <td>13</td> <td>GRUPO D Y S S.R.L.</td> <td>20546950396</td> </tr> <tr> <td>14</td> <td>CORPORACION ABANTO'S S.A.C. DIVISION LABORATORIO</td> <td>20555143487</td> </tr> </tbody> </table>					N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	IMPROVENG S R LTDA	20100533741	2	CORPORACION DISE EIRL	20393025868	3	UTILITARIOS MEDICOS S.A.C.	20419385442	4	DROFAR S.A.C	20439194236	5	CORPORACION CASTILLO SOCIEDAD ANONIMA-CORPCAS	20453886892	6	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506248036	7	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	8	CORPORACION MEDIC ANDINA S.A.C.	20510243111	9	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	20511106762	10	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003	11	LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20545421276	12	CYNSOF COMPANY S.A.C	20545696372	13	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396	14	CORPORACION ABANTO'S S.A.C. DIVISION LABORATORIO	20555143487
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																																
1	IMPROVENG S R LTDA	20100533741																																																
2	CORPORACION DISE EIRL	20393025868																																																
3	UTILITARIOS MEDICOS S.A.C.	20419385442																																																
4	DROFAR S.A.C	20439194236																																																
5	CORPORACION CASTILLO SOCIEDAD ANONIMA-CORPCAS	20453886892																																																
6	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20506248036																																																
7	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101																																																
8	CORPORACION MEDIC ANDINA S.A.C.	20510243111																																																
9	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	20511106762																																																
10	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003																																																
11	LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20545421276																																																
12	CYNSOF COMPANY S.A.C	20545696372																																																
13	GRUPO D Y S S.R.L.	20546950396																																																
14	CORPORACION ABANTO'S S.A.C. DIVISION LABORATORIO	20555143487																																																

15	L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20555589574
16	RODA MEDICAL E.I.R.L. - RODA MED E.I.R.L.	20600908783
17	SANEX PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20601014654
18	CORPORACION ABATECH PERU S.A.C.	20602045057
19	GSOE LAB S.A.C.	20602416551
20	CORPORACION BEE O S.A.C.	20602767761
21	LINAMES S.A.C.	20605701435
22	ERAL MEDICAL S.A.C.	20606026421
23	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	20606062860
24	FARMACEUTICA PERU S.A.C	20606145188
25	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
26	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
27	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695
28	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20610308377
29	FAV MEDIC IMPORT S.A.C.	20610991581
30	ITHALMEDIC SUPPLY S.R.L.	20611404574
31	REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20611580429
32	PHARMACIX E.I.R.L.	20613726447

#### 5 DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Precio de su oferta
1	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	9/06/2025	12:19:20	50,500.00
2	LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	9/06/2025	15:49:24	125,000.00
3	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	9/06/2025	16:08:05	80,000.00
4	SANEX PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	9/06/2025	16:55:03	58,000.00
5	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	9/06/2025	17:34:27	121,500.00
6	CORPORACION DISE EIRL	9/06/2025	17:40:56	101,120.00
7	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	9/06/2025	17:46:57	68,000.00
8	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	9/06/2025	18:37:24	66,000.00
9	CYNOSOF COMPANY S.A.C	9/06/2025	18:54:26	59,900.00
10	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	9/06/2025	18:58:53	58,000.00
11	L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	9/06/2025	19:18:11	75,000.00
12	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	9/06/2025	19:42:10	80,000.00

#### 6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.

##### 6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	NO PRESENTÓ G) DECLARACIÓN JURADA QUE GARANTIZARÁ LA VIGENCIA MÍNIMA DEL DISPOSITIVO MÉDICO QUE DEBERÁ SER IGUAL O MAYOR A VEINTICUATRO (24) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL ALMACÉN DE LA ENTIDAD.

2	CYNOSOF COMPANY S.A.C	NO PRESENTÓ COPIA SIMPLE DEL ROTULADO DEL ENVASE MEDIATO, SEGÚN LO SOLICITADO EN EL INCISO J) COPIA SIMPLE DE ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.
3	GEOMEDIC PERU E.I.R.L.	NO PRESENTÓ G) DECLARACIÓN JURADA QUE GARANTIZARÁ LA VIGENCIA MÍNIMA DEL DISPOSITIVO MÉDICO QUE DEBERÁ SER IGUAL O MAYOR A VEINTICUATRO (24) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL ALMACÉN DE LA ENTIDAD.
4	L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	INFORMACION PRESENTADA INCONSISTENTE, ADJUNTA DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A OTRA EMPRESA CON DIFERENTE RAZÓN SOCIAL.

**6.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN**

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	Ítem(s) a los que postula
1	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	1
2	LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1
3	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	1
4	SANEX PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1
5	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1
6	CORPORACION DISE EIRL	1
7	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	1
8	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1

<b>7.3 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
<b>1</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>	<b>IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	40.00	
	PLAZO DE ENTREGA	25.00	
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA	0.00	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	30.00	
	PUNTAJE TOTAL	95.00	
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)	0.00	
	<b>TOTAL</b>	<b>95.00</b>	
<b>2</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>	<b>LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	16.16	
	PLAZO DE ENTREGA	0.00	
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA	0.00	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	10.00	
	PUNTAJE TOTAL	26.16	
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)	1.31	
	<b>TOTAL</b>	<b>27.47</b>	
<b>3</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3</b>	<b>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	25.25	
	PLAZO DE ENTREGA	25.00	
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA	5.00	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	30.00	
	PUNTAJE TOTAL	85.25	
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)	4.26	
	<b>TOTAL</b>	<b>89.51</b>	
<b>4</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 4</b>	<b>SANEX PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	34.83	
	PLAZO DE ENTREGA	25.00	
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA	0.00	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	30.00	
	PUNTAJE TOTAL	89.83	
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)	4.49	
	<b>TOTAL</b>	<b>94.32</b>	
<b>5</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 5</b>	<b>LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	16.63	
	PLAZO DE ENTREGA	25.00	
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA	0.00	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	0.00	
	PUNTAJE TOTAL	41.63	
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)	2.08	
	<b>TOTAL</b>	<b>43.71</b>	
<b>6</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 6</b>	<b>CORPORACION DISE EIRL</b>	
	<b>FACTORES</b>	<b>PUNTAJES</b>	
	PRECIO	19.98	
	PLAZO DE ENTREGA	25.00	
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA	0.00	
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR	0.00	
	PUNTAJE TOTAL	44.98	
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)	2.25	
	<b>TOTAL</b>	<b>47.23</b>	

7	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 7		CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		30.61
	PLAZO DE ENTREGA		15.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		20.00
	PUNTAJE TOTAL		65.61
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		0.00
	TOTAL		65.61
8	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 8		ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		34.83
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		5.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		94.83
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		0.00
	TOTAL		94.83

## 7.2 ORDEN DE PRELACIÓN

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	95.00
2	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	94.83
3	SANEX PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	94.32
4	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	89.51
5	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	65.61
6	CORPORACION DISE EIRL	47.23
7	LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	43.71
8	LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	27.47

### IMPORTANTE:

Cuando dos o más ofertas empaten, el otorgamiento de la buena pro se efectúa según los criterios, y en el siguiente orden de prelación del artículo 81 del Reglamento de la Ley General de contrataciones Públicas, según corresponda.

## 8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA.

(Numeral 72.1 del artículo 72 del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas: "Los requisitos de calificación permiten determinar si los postores cuentan con las capacidades y aptitudes para ejecutar el contrato. Los requisitos de calificación son establecidos en la estrategia de contratación y su cumplimiento es acreditado conforme indiquen las bases.").

### 8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:

1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:			
	A. CAPACIDAD LEGAL			
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.		X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).		X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.		X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			

	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.		X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE	
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	LABORATORIO ESTERILIZADORA LIMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:				
A. CAPACIDAD LEGAL				
RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.			X	
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).			X	
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.			X	
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.			X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			SI CUMPLE	
3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.		
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:				
A. CAPACIDAD LEGAL				
RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.			X	
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).			X	

	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>	
<b>4</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 4</b>	<b>SANEX PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>	
<b>5</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 5</b>	<b>LAB CEMEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	


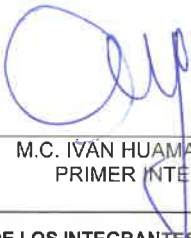


	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		SI CUMPLE
6	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 6</b>	<b>CORPORACION DISE EIRL</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECÍFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		SI CUMPLE
7	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 7</b>	<b>CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.</b>	
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
	<i>CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:</i>		
	<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	



	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECIFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	
8	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 8	ALKHOFAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. SEGÚN BASES:		
	A. CAPACIDAD LEGAL		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIGEMID.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, EN EL CASO QUE EL PROVEEDOR SEA EL LABORATORIO NACIONAL FABRICANTE DEL BIEN, SOLO DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM).	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE, PARA FABRICACIÓN NACIONAL Y, PARA FABRICACIÓN EXTRANJERO, DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE CALIDAD ESPECIFICAS AL TIPO DE DISPOSITIVO MÉDICO, POR EJEMPLO, CERTIFICADO CE DE LA COMUNIDAD EUROPEA, NORMA ISO 13485 VIGENTE, FDA U OTROS DE ACUERDO AL NIVEL DE RIESGO EMITIDO POR LA AUTORIDAD O ENTIDAD COMPETENTE DEL PAÍS DE ORIGEN Y AUTORIZADO POR LA ANM, SEGÚN NORMATIVA VIGENTE.	X	
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE LA CONFORMIDAD O EMISIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. EN EL CASO DE POSTORES QUE DECLAREN EN EL ANEXO N° 1 TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA, SE ACREDITA UNA EXPERIENCIA DE S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES). SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES; VENTA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIO MÉDICO, QUIRÚRGICO, ODONTOLÓGICO Y DE LABORATORIO EN GENERAL.	X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN	SI CUMPLE	
IMPORTANTE:			
De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el Comité verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.			

<b>10</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS RECHAZADAS (DE CORRESPONDER)</b>	
<b>N°</b>	<b>Nombre o razón social del postor</b>	<b>Consignar las razones para el rechazo</b>
1	L & M MEDICAL SUPPLIES SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	INFORMACION PRESENTADA INCONSISTENTE, ADJUNTA DOCUMENTACIÓN PERTENECIENTE A OTRA EMPRESA CON DIFERENTE RAZÓN SOCIAL.
<b>IMPORTANTE:</b>		
En caso no se cuente con los recursos necesarios, se puede optar por negociar con los siguientes postores en el orden de prelación o declarar desierto el procedimiento de selección, según lo previsto en el numeral 132.3 del artículo 132 del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas.		

11	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b>		
De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR		MONTO ADJUDICADO
1	IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IQ MEDIC S.A.C.		50500
12	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>		
El Comité da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:			
Unanimidad <input checked="" type="checkbox"/>		Mayoría <input type="checkbox"/>	Fundamento del voto discrepante <input type="checkbox"/>
13	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">   C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA  SEGUNDO INTEGRANTE </div> <div style="text-align: center;">   M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA  PRIMER INTEGRANTE </div> <div style="text-align: center;">   Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ  PORTUGAL  PRESIDENTE </div> </div>		
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ O EL OFICIAL DE COMPRA			