

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

1	NÚMERO DE ACTA	001 - 2024 - GRC-DIRESA -CS
----------	-----------------------	-----------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
En el Distrito de Bellavista, el día 01del mes de Abril del año 2024 , en la Oficina de Logistica de la DIRECCION REGIONAL DE SALUD, a las 08:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante formato N° 001-2024 "Designacion de Comité de Selección" de fecha 28 de febrero del 2024, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección: SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO .	

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO	Titular	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	
Primer Miembro	MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA	Titular	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	
Segundo Miembro	GIANCARLO CASTILLO ROJAS	Titular	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACIÓN DE LA OFICINA DE LOGISTICA	

4

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791
2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	20347268683
3	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373
4	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339
5	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
6	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	20514302473
7	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20536598708
8	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104
9	IMV/VILLA E.I.R.L.	20554060651
10	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900
11	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	20566444586
12	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	20600170458
13	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	20601396123
14	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	20603282681
15	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	20603847122
16	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513
17	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241
18	LABMEDIC SAFE EIRL	20606795867
19	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
20	CORPORACION JESNE S.A.C.	20607876658
21	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	20608586360
22	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	20608924320

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

23	NIVAFARMA E.I.R.L.	20609944502
----	--------------------	-------------

5 DETALLE DE LOS POSTORES CON OFERTA VALIDA

En el día y horario señalado en la plataforma del SEACE, los siguientes postores presentaron su oferta electronica y se tiene el siguiente reporte de resultados del periodo de lances (MEJORA DE PRECIOS - ELECTRONICO), realizados el 25/03/2023, según el siguiente orden de prelación.

I DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML			
Nº	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	48576	1
2	CL PHARMA E.I.R.L.	50094	2
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	59000	3
4	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	65000	4
5	LABMEDIC SAFE EIRL	67399.1	5
6	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	69858.36	6
7	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	71634.42	7
8	NIVAFARMA E.I.R.L.	75900	8
9	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	89300	9
10	IMV/VILLA E.I.R.L.	135000	10
11	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	138000	11
12	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	148000	12
13	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	180000	13

II GABAPENTINA 300 MG TAB			
Nº	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	35000	1
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C	35600	2
3	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	39000	3
4	CL PHARMA E.I.R.L.	45201	4
5	PHARMINTEGRA S.A.C.	47580	5
6	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	52000	6
7	MEDICAL ISVIL S.A.C.	56144.4	7
8	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	57452.85	8
9	LABMEDIC SAFE EIRL	59118	9
10	NIVAFARMA E.I.R.L.	59475	10
11	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	59950.8	11
12	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	78250	12
13	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	83000	13
14	IMV/VILLA E.I.R.L.	95000	14
15	GEMEFAR S.A.C.	95160	15
16	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	98000	16
17	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	100000	17
18	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	110000	18
19	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	463905	19

III GEMFIBROZILO 600 MG TAB			
Nº	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	73226	1

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

2	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	86001.6	2
3	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	87000	3
4	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	88245.12	4
5	MEDICAL ISVIL S.A.C.	90364	5
6	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	96000	6
7	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	98500	7
8	IMV/VILLA E.I.R.L.	100000	8
9	LABMEDIC SAFE EIRL	105319	9
10	GEMEFAR S.A.C.	105944	10
11	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	109060	11
12	CL PHARMA E.I.R.L.	109060	12
13	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	120000	13
14	PHARMINTEGRA S.A.C.	249280	14
15	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	263000	15
16	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	300000	16
17	NIVAFARMA E.I.R.L.	779000	17

IV

HIDROCORTISONA 1 % CRM 20 g

N°	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	18700	1
2	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	30000	2
3	CL PHARMA E.I.R.L.	36806	3
4	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	38640	4
5	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	39648	5
6	NIVAFARMA E.I.R.L.	42000	6
7	IMV/VILLA E.I.R.L.	48600	7
8	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	65000	8
9	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	69000	9

V

HIDROXOCOBALAMINA 1 MG/ML INY 1 ML

N°	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	CL PHARMA E.I.R.L.	24700	1
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C	25675	2
3	NIVAFARMA E.I.R.L.	27625	3
4	LABMEDIC SAFE EIRL	32305	4
5	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	51480	5
6	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	52767	6
7	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	57000	7
8	IMV/VILLA E.I.R.L.	67000	8
9	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	68000	9
10	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	99000	10
11	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	115000	11

VI

NITROFURANTOINA 100 MG TAB

N°	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	CL PHARMA E.I.R.L.	51124.2	1
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C	60000	2
3	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	71999	3

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

4	NIVAFARMA E.I.R.L.	75060	4
5	IMV/VILLA E.I.R.L.	100000	5
6	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	104250	6
7	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	105100	7
8	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	115000	8
9	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	146367	9
10	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	156124.8	10
11	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	170000	11

VII OMEPRAZOL 20 MG CAP LM

N°	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	68000	1
2	CL PHARMA E.I.R.L.	79200	2
3	DROGUERIA CADILLO S.A.C	87000	3
4	GEMEFAR S.A.C.	96000	4
5	PHARMINTEGRA S.A.C.	99000	5
6	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	101900	6
7	LABMEDIC SAFE EIRL	120972	7
8	NIVAFARMA E.I.R.L.	129000	8
9	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	162000	9
10	MEDICAL ISVIL S.A.C.	162900	10
11	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	166050	11
12	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	194000	12
13	IMV/VILLA E.I.R.L.	240000	13
14	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	340000	14
15	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	362000	15
16	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	400000	16

VIII ORFENADRINA CITRATO 100 MG TAB

N°	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	CL PHARMA E.I.R.L.	32771.2	1
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C	35112	2
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	41800	3
4	IMV/VILLA E.I.R.L.	48000	4
5	NIVAFARMA E.I.R.L.	50160	5
6	MEDICAL ISVIL S.A.C.	53671.2	6
7	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	70000	7
8	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	78000	8
9	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	117000	9
10	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	120383	10
11	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	128409	11
12	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	140000	12
13	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	300959	13

ACUERDO ADOPTADO

Los Miembros del Comité de Selección, acuerden por la cantidad de ofertas de admitir, evaluar y calificar, efectuar la postergacion del cronograma, en el SEACE, para el 02 de Abril del 2024. Conforme a lo establecido en el Art. 57° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

6 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los Requisitos de Habilitación:

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	La empresa no acredita el numeral 2.2.1 DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA La Oferta presentada electrónicamente por el postor no cumple con lo solicitado en las bases estandar.
2	CL PHARMA E.I.R.L.	
3	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	
4	CORPORACION DAFER MEDIC S.A.C.	
5	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	
6	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	
7	NIVAFARMA E.I.R.L.	
8	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	

7 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas presentado la documentación requerida en las Bases

N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	LABMEDIC SAFE EIRL	2,7
2	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C	1,2-8
3	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C	3,4,6
4	IMV/VILLA E.I.R.L	1,3,4,5,6-8
5	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C	5,7

8 ACUERDO ADOPTADO

En relacion al ITEM N°01 - DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C. con RUC:20608586360 , quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 89 300.00 (Ochenta y Nueve Mil Trescientos y 00/100 Soles).

En relacion al ITEM N°02 - GABAPENTINA 300 MG TAB : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa LABMEDIC SAFE EIRL con RUC: 20606795867, quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 59 118.00 (Cincuenta y Nueve Mil Ciento Dieciocho y 00/100 Soles).

En relacion al ITEM N°03 - GEMFIBROZILO 600 MG TAB : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa YAJEMA DROGUERIAS S.A.C con RUC: 20607197955, quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 98 500.00 (Noventa y Ocho Mil Quinientos y 00/100 Soles).

En relacion al ITEM N°04 - HIDROCORTISONA 1 % CRM 20 g : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa IMV/VILLA E.I.R.L. con RUC:20554060651 , quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 48 600.00 (Cuarenta y Ocho Mil Seiscientos y 00/100 Soles).

En relacion al ITEM N°05 - HIDROXOCOBALAMINA 1 MG/ML INY 1 ML : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa con DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C. RUC:20603847122 , quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 57 000.00 (Cincuenta y Siete Mil con 00/100 Soles).

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

En relacion al ITEM N°06 - NITROFURANTOINA 100 MG TAB : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa YAJEMA DROGUERIAS S.A.C con RUC: 20607197955, quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 71 999.00 (Setenta y Un Mil Novecientos Noventa y Nueve y 00/100 Soles).

En relacion al ITEM N°07 - OMEPRAZOL 20 MG CAP LM : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa LABMEDIC SAFE EIRL con RUC:20606795867 , quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 120 972.00 (Ciento Veinte Mil Novecientos Setenta y Dos y 00/100 Soles).

En relacion al ITEM N°08 - ORFENADRINA CITRATO 100 MG TAB : Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa IMV/VILLA E.I.R.L. con RUC: 20554060651, quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/48 000.00 (Cuarenta y Ocho Mil y 00/100 Soles).

9	 CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO	
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	 MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA	 GIANCARLO CASTILLO ROJAS
	NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 . ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	002 - 2024 - GRC-DIRESA -CS
---	----------------	-----------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En el Distrito de Bellavista, al 02 día del mes de Abril del año 2024 , en la Oficina de Logística de la DIRECCION REGIONAL DE SALUD, a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante formato N° 001-2024 "Designacion de Comité de Selección" de fecha 28 de febrero del 2024, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección: SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO .
---	---

3

SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
Presidente	CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO	Titular	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Primer Miembro	MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA	Titular	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Segundo Miembro	GIANCARLO CASTILLO ROJAS	Titular	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACIÓN DE LA OFICINA DE LOGISTICA

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°01

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°01 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C	S/. 89 300.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°02

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°02 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
LABMEDIC SAFE E.I.R.L	S/. 59 118.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°03

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°03 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
YAJEMA DROGUERIAS S.A.C	S/. 98 500.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°04

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°04 es :

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB, OMEPRAZOL 20 MG CAP LM, NITROFURANTOINA 100MG TAB, HIDROXOCOBALAMINA 1MG/ML INY 1 ML,HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1G/100G (1 %) CRM 20G,GEMFIBROZILO 600MG TAB,GABAPENTINA 300MG TAB,DEXAMETASONA FOSFATO(COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION CALLAO 2024 . ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

4

IMV/VILLA E.I.R.L	S/. 48 600.00
-------------------	---------------

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°05

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°05 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C	S/. 57 000.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°06

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°06 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
YAJEMA DROGUERIAS S.A.C	S/. 71 999.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°07

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°07 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
LABMEDIC SAFE E.I.R.L	S/. 120 972.00

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°08

De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el Item N°08 es :

Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
IMV/VILLA E.I.R.L	S/. 48 000.00

5 BASE LEGAL

Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE."

6 ACUERDO ADOPTADO

Los miembros del Comité de Selección, otorgan la buena pro a los postores mencionados en el numeral 4.

7

 CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 GIANCARLO CASTILLO ROJAS NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

[illegible]

4.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.

ADMISSION DE OFERTA

NO
ADMITIDO

SI

SI

SI

SI

SI

SI

SI

SI

SI

SI

SI

SI

NO ADMITIDO



CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA
PRIMER MIEMBRO

GIANCARLO CASTILLO ROJAS
SEGUNDO MIEMBRO

ADMISION DE OFERTAS - ITEM I : DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4MG/2 ML INY 2 ML

N°	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 08		POSTOR 09		POSTOR 10	
		NIVAFARMA E.I.R.L		DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C		IMV/VILLA E.I.R.L	
		PRESEN TA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
A	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	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.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	NO	SI	SI	SI	SI
	Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	NO	NO	SI	SI	SI	SI
	Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado por reposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	4.1.1. Copia simple de la 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.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	4.1.2. 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 4.1.4.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	4.1.3. 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. En el caso que el postor encargue (tercerice) el servicio de Distribución y Transporte a un establecimiento farmacéutico, esta última deberá presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, acompañado de la documentación de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (contrato de servicio de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, numeral 6.2.9).	NO	NO	SI	SI	SI	SI
	4.1.4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: Para productos farmacéuticos nacionales: La certificación de Buenas Prácticas de	SI	SI	SI	SI	SI	SI

emitido por ANM. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la certificación de BPM.						
<p>4.1.5. 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.</p> <p>La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.</p> <p>Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.</p>	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4.1.6. 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.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
ADMISION DE OFERTA	NO ADMITIDO		ADMITIDO		ADMITIDO	

CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE
SELECCIÓN

MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA
PRIMER MIEMBRO

GIANCARLO CASTILLO ROJAS
SEGUNDO MIEMBRO

ADMISSION DE OFERTAS - ITEM II : GABAPENTINA 300 MG TABLETA

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 01		POSTOR 02		POSTOR 03		POSTOR 04		POSTOR 05		POSTOR 06		POSTOR 07	
	CORPORACION N DAHER MEDIC S.A.C		DROGUERIA CADILLO		DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C		CL PHARMA E.I.R.L		PHARMINTEGRA S.A.C		COORPORACION ALESSANDRA S.A.C		MEDICAL ISVIL S.A.C	
	PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUMPLE	PRESEN TA	CUMPLE	PRESEN TA	CUMPLE	PRESEN TA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESEN TA	CUMPLE
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
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.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI
Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	NO
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos.	NO	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	NO
El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.														
1.1.1. Copia simple de la 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	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 08			POSTOR 09		POSTOR 10		POSTOR 11		POSTOR 12	
	DROGUERIA KRISOR S.A.C			LABMEDIC SAFE EIRL		NIVAFARMA E.I.R.L		IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C		DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C	
	PRESEN TA	CUMPLE		PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
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.											
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	NO		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI		SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI
Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	SI	NO		SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos.	SI	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4.1.1. Copia simple de la 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.	SI	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4.1.2. 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	SI	SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

[illegible]

[illegible]

...a vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

4.1.6. 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.

4.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediató e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.

[illegible]

Handwritten signature: *Sandy*
 ELYN HUM
 EL COMITÉ

CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

[Signature]

GIANCARLO CASTILLO ROJAS
SEGUNDO MIEMBRO

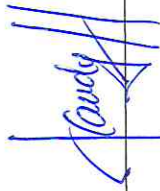
ADMISION DE OFERTAS ITEM III : GEMFIBROZILLO 600MG TABLETA					
DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 08		POSTOR 09		
	IMV/VILLA E.I.R.L		LABMEDIC SAFE E.I.R.L		
	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI	
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.					
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI	SI	SI	
Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	SI	SI	
Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	SI	SI	SI	SI	
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos.	SI	SI	SI	SI	
1.1. Copia simple de la 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.	SI	SI	SI	SI	
1.2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional	SI	SI	SI	SI	

abricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 4.1.4.				
1.3. 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 a ARM, según corresponda. En el caso que el postor encargue (tercerice) el servicio de Distribución y Transporte a un establecimiento farmacéutico, esta última deberá presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDТ vigente, acompañado de la documentación de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (contrato de servicio de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 833-015/MINSA, numeral 6.2.9).	SI	SI	SI	SI
1.4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: Para productos farmacéuticos nacionales: a) certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender las áreas para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado, emitido por ANM. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la certificación de BPM.	SI	SI	SI	SI
1.5. 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. La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.	SI	SI	SI	SI
1.6. 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.	SI	SI	SI	SI

4.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediatos e insertos, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.	SI	SI	SI	SI
ADMISION DE OFERTA	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO



MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA
PRIMER MIEMBRO



CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



GIANCARLO CASTILLO ROJAS
SEGUNDO MIEMBRO

[illegible]

legislación y normatividad vigente.																				
a vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.																				
Nota: como parte de los documentos de oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.																				
1.1.6. 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.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
ADMISION DE OFERTA		NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO



MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA
PRIMER MIEMBRO


CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

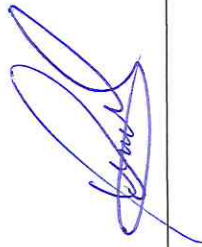


GIANCARLO CASTILLO ROJAS
SEGUNDO MIEMBRO

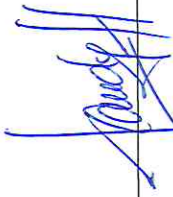
ITEM IV : HIDROCORTISONA 1% CRM 20 G					
DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 08			POSTOR 09	
	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C			DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C	
	PRESENTA	CUMPLE		PRESENTA	CUMPLE
	SI	SI		SI	SI
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).					
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.					
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI		SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI		SI	SI
Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	SI	SI		SI	SI
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos.	SI	SI		SI	SI
I.1.1. Copia simple de la 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.	SI	SI		SI	SI
I.1.2. 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	SI	SI		SI	SI

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 4.1.4.				
4.1.3. 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 a ARM, según corresponda. En el caso que el postor encargue (tercerice) el servicio de Distribución y Transporte a un establecimiento farmacéutico, esta última deberá presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDT vigente, acompañado de la documentación de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (contrato de servicio de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, numeral 6.2.9).	SI	SI	SI	SI
4.1.4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: Para productos farmacéuticos nacionales: La certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender las áreas para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado, emitido por ANM. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la certificación de BPM.	SI	SI	SI	SI
4.1.5. 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. La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de inscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.	SI	SI	SI	SI
4.1.6. Copia simple del Certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia	SI	SI	SI	SI

autorizada en el registro sanitario del bien ofertado. 1.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediatos e insertos, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.	SI	SI	SI	SI
ADMISION DE OFERTA	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO



MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA
PRIMER MIEMBRO



CANDY JAKELYN HUMIRI TURPO
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



GIANCARLO CASTILLO ROJAS
SEGUNDO MIEMBRO

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ADMISION DE OFERTAS : ITEM VI : NITROFURANTOINA 100MG TAB

[illegible]

[illegible]

ITEM VII: OMEPRAZOL 20 MG CAP LM

ITEM VII: OMEPRAZOL 20 MG CAP LM																
DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION		POSTOR 01		POSTOR 02		POSTOR 03		POSTOR 04		POSTOR 05		POSTOR 06		POSTOR 07		
		ACCORD HEALTHCARE S.A.C	CL PHARMA E.I.R.L	DROGUERIA CADILLO S.A.C	GEMEFAR S.A.C	PHARMINTEGRA S.A.C	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C	LAB MEDIC EIRL								
		PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUM PLE	PRESEN TA	CUM PLE	
Declaración jurada de datos del postor. Anexo N° 1).		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
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.		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. Anexo N° 2).		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)		SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	
Carta de compromiso de política canje el bien ofertado por fecha de encimiento de vigencia del producto.		SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o oposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos.		SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI	
Se debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.																
1.1. Copia simple de la Resolución rectoral 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,																
		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	

[illegible]

[illegible]

ADMISION DE OFERTAS : ITEM VIII : ORFENADRINA CITRATO 100MG TAB

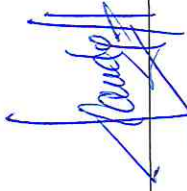
[illegible]

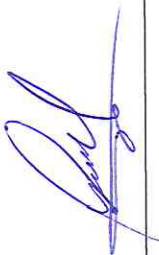
[illegible]

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 06			POSTOR 07	
	MEDICAL ISVIL S.A.C		PRESENTA	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C	
	PRESENTA	CUMPLE		PRESENTA	CUMPLE
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI		SI	SI
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, poderado 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.	SI	SI		SI	SI
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI		SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo I de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI		SI	SI
Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	NO	NO		SI	SI
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por defectos (de ser el caso) o vicios ocultos.	SI	NO		SI	SI
1.1. Copia simple de la 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.	SI	SI		SI	SI
1.2. 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	SI	SI		SI	SI

certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 1.4.				
1.3. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDIT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la RM, según corresponda.	SI	SI	SI	SI
1.4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación: Para productos farmacéuticos nacionales: a) certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (3PM) vigente a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender las áreas para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado, emitido por ANM. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la certificación de BPM.	SI	SI	SI	SI
1.5. Copia simple del Registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación normatividad vigente. a) vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. b) lote: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.	SI	SI	SI	SI
1.6. 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.	SI	SI	SI	SI

1.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.	SI	SI	SI	SI
ADMISION DE OFERTA		NO ADMITIDO	ADMITIDO	


 CANDY JAKELYN HUMPIRI TURPO
 PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN


 MARCELA VIVIANA LEANDRO AVILA
 PRIMER MIEMBRO


 GIANCARLO CASTILLO ROJAS
 SEGUNDO MIEMBRO