



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del  
Niño - Breña

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

**CONTRATACIÓN DIRECTA N° 21-2024-INSN****SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NO PNUME PALIVIZUMAB 50 MG INY**

Siendo las 08:30 horas del 26 de diciembre de 2024, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, el Lic. Marcos Sarango Tornero, quien actúa en representación del Órgano Encargado de las Contrataciones, Q.F. Lucy Zevallos Aquije (Jefa del Servicio de Farmacia), quien para estos efectos representa al área usuaria, y apoyará en la revisión de los documentos de la Oferta del cumplimiento de las especificaciones técnicas del servicio requerido, que en virtud a la facultad conferida mediante **Resolución Administrativa N° 379-2024-INSN-OEA**, de fecha 12 de diciembre del 2024, con la cual se aprueba el procedimiento de selección de Contratación Directa N°21-2024-INSN para el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NO PNUME PALIVIZUMAB 50 MG INY"; corresponde calificar la oferta presentada por el postor: CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ASTRAZENCA PERU S.A.

Acto seguido, se verificó que la OFERTA presentada por la empresa antes señalada cumple con presentar los documentos de presentación obligatoria y acreditan el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de acuerdo a lo señalado en las Bases, conforme al siguiente detalle:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ASTRAZENCA PERU S.A.
a). Declaración jurada de datos del postor. <b>(Anexo N° 1)</b>	CUMPLE
b). Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.  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.  En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda	CUMPLE
c). Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. <b>(Anexo N° 2)</b>	CUMPLE
d). Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. <b>(Anexo N° 3)</b>	CUMPLE
e). Registro Sanitario	CUMPLE
f). Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	CUMPLE
g). Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.	CUMPLE
h). Protocolo de Análisis y/o certificado de análisis	CUMPLE
i). Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT).	CUMPLE
j). Declaración jurada de plazo de entrega.	CUMPLE
k). Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	CUMPLE
l). El precio de la oferta en SOLES. N° 6	CUMPLE
CONDICIÓN	ADMITIDA

<b>¿EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO REQUERIDO?</b>	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ASTRAZENCA PERU S.A.
	SI CUMPLE

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO  
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
SERVICIO DE FARMACIA  
Q.F. LUCY ZEVALLOS AQUIJE



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del  
Niño - Breña

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

Posteriormente se revisan los requisitos de Calificación:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ASTRAZENECA PERU S.A.
HABILITACIÓN		
<b>Requisitos:</b>  Resolución de Autorización de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM –ARM del MINSA, según corresponda.		CUMPLE
<b>Acreditación:</b>  Copia simple de la Resolución de Autorización SANITARIA de funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM –ARM del MINSA, según corresponda.		
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD		CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ASTRAZENECA PERU S.A.
<b>Requisitos:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 434,464.20 (Cuatrocientos Treinta y Cuatro Mil Cuatrocientos Sesenta y Cuatro con 20/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán 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/ 72,692.64 (Setenta y Dos Mil Seiscientos Noventa y Dos con 64/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: productos farmacéuticos		CUMPLE
<b>Acreditación:</b> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago <sup>1</sup> , correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.		
CONDICION		CALIFICADO

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO  
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
SERVICIO DE FARMACIA  
O. F. LUCY A. Z. VILLALBA  
COF

<sup>1</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"

(...)

"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del  
Niño - Breña

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra  
Independencia y de la conmemoración de las Heroicas Batallas  
de Junín y Ayacucho"

Encontrándose la Oferta conforme a lo solicitado en las Bases, se procede a otorgar la Buena Pro conforme se detalla:

ITEM	DESCRIPCIÓN	POSTOR ADJUDICADO	MONTO ADJUDICADO
1	PALIVIZUMAB 50 MG INY	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - ASTRAZENECA PERU S.A.	S/ 144,821.40

monto que incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que tenga incidencia sobre el costo de los servicios a contratar.

Dando cuenta de la lectura del Acta del Procedimiento y no existiendo observación a la misma por parte del representante del Órgano de Contrataciones del Estado se procede a firmar el mismo, siendo las 10:30 horas del mismo día, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, procediendo a Publicar esta decisión en el Sistema del SEACE.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO  
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
SERVICIO DE FARMACIA  
D. F. LUCYA ZEVALLOS  
COF.