

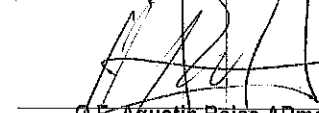


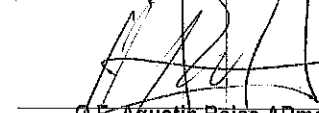


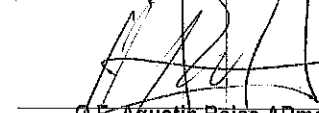


FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACION DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PÚBLICO O PRIVADO)

1	NÚMERO DE ACTA	0119-2024																											
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL <p>El 30 de Setiembre del 2024 se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N°414-2024 GRLL/GGR/GRS/IREN NORTE-DG, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Subasta Inversa Electrónica N°006-2024 IREN NORTE cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Sunitinib 25mg tab para el Departamento de Farmacia", a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.</p>																												
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) <p>El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">Presidente</td> <td rowspan="2">DR. GUSTAVO A. FLORES TRUJILLO</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">CIRUGIA SYTM</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Primer Miembro</td> <td rowspan="2">C.P.C. PATRICIA C. AGUILAR VERAU</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">UNIDAD DE LOGISTICA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Segundo Miembro</td> <td rowspan="2">Q.F. AGUSTIN ROJAS ARMAS</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td rowspan="2">Dependencia:</td> <td rowspan="2">DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td>Suplente</td> <td></td> </tr> </table>					Presidente	DR. GUSTAVO A. FLORES TRUJILLO	Titular	X	Dependencia:	CIRUGIA SYTM	Suplente		Primer Miembro	C.P.C. PATRICIA C. AGUILAR VERAU	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA	Suplente		Segundo Miembro	Q.F. AGUSTIN ROJAS ARMAS	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	Suplente	
Presidente	DR. GUSTAVO A. FLORES TRUJILLO	Titular	X	Dependencia:	CIRUGIA SYTM																								
		Suplente																											
Primer Miembro	C.P.C. PATRICIA C. AGUILAR VERAU	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA																								
		Suplente																											
Segundo Miembro	Q.F. AGUSTIN ROJAS ARMAS	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																								
		Suplente																											
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO <p>De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre o razón social del postor ganador</th> <th>Monto adjudicado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MSN LABS PERU S.A.C.</td> <td>27,694.80</td> </tr> </tbody> </table>					Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	MSN LABS PERU S.A.C.	27,694.80																				
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																												
MSN LABS PERU S.A.C.	27,694.80																												
5	BASE LEGAL <p>Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".</p>																												
6	ACUERDO ADOPTADO <p>Visto que la Admisión, Evaluación, Calificación de ofertas fue realizada en su momento por los miembros que asumieron dicha responsabilidad y a la espera de la ampliación de certificación y aprobación del Titular de la Entidad, con fecha 16 de setiembre los integrantes del Comité de Selección arriba mencionados, por unanimidad, otorgan la buena pro a los postores adjudicados publicando las actas correspondientes.</p>																												
7	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">  C.P.C. Patricia C. Aguilar Vereau PRIMER MIEMBRO Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE </td> <td style="text-align: center;">  Dr. Gustavo A. Flores Trujillo PRESIDENTE Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE </td> <td style="text-align: center;">  Q.F. Agustín Rojas Armas SEGUNDO MIEMBRO Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE </td> </tr> </table>					 C.P.C. Patricia C. Aguilar Vereau PRIMER MIEMBRO Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE	 Dr. Gustavo A. Flores Trujillo PRESIDENTE Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE	 Q.F. Agustín Rojas Armas SEGUNDO MIEMBRO Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE																					
 C.P.C. Patricia C. Aguilar Vereau PRIMER MIEMBRO Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE	 Dr. Gustavo A. Flores Trujillo PRESIDENTE Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE	 Q.F. Agustín Rojas Armas SEGUNDO MIEMBRO Comité de Selección Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas "Luis Pinillos Ganzoza" - IREN NORTE																											
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																													

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN: BIENES (PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

118-2024

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Trujillo, a los 27 días del mes de Setiembre del año 2024, en el local de la Unidad de Logística, a las 12:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección designados mediante Resolución Directoral N° 414-2024 GRLL/GGR/GRS/IREN, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la SIE N°006-2024, cuyo objeto de convocatoria es la "Adquisición de Sunitinib 25mg Tab para el Departamento de Farmacia", a fin de efectuar la ADMISIÓN y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO de la oferta correspondiente según orden de prelación.

Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.

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	DR. GUSTAVO A. FLORES TRUJILLO	Titular	X	Dependencia:	CIRUGIA SYTM
		Suplente			
Primer Miembro	C.P.C. PATRICIA CATHERINE AGUILAR VEREAU	Titular	X	Dependencia:	UNIDAD DE LOGISTICA
		Suplente			
Segundo Miembro	Q.F. AGUSTIN ROJAS ARMAS	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente			

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:

N°	Nombre o razón social del participante	RUC
1	MSN LABS PERU S.A.C.	20602837549
2	ANDINPHARMA S.A.C.	20608594397
3	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20448605893
4	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - PFIZER S.A.	20100085225
5	HANAI S.R.L.	20111611891
6	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	20459821652

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus ofertas en la plataforma del SEACE en forma electrónica:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	MSN LABS PERU S.A.C.	27.09.24	15:52:14
2	ANDINPHARMA S.A.C.	27.09.24	10:28:22
3	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. - PFIZER S.A.	27.09.24	19:54:39
4	HANAI S.R.L.	27.09.24	15:19:40
5	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	27.09.24	16:13:50

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

6 Acto seguido, se procede con la apertura de los sobres que contienen las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

7 REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

De acuerdo a LOS RESULTADOS, el orden de prelación es el siguiente:

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	N° DE ÍTEM	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ULTIMA OFERTA
1	1	MSN LABS PERU S.A.C.	27,694.80
2	1	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C.- PZIFER S.A.	33,264.00

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

8 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten.

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem N°	Consignar las razones para su no admisión
1	ANDIN PHARMA S.A.C.	1	NO PRESENTA LA DOCUMENTACION SOLICITADA.
2	HANAI S.R.L.	1	MAYOR OFERTA
3	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	1	MAYOR OFERTA

9 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:

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula
1	MSN LABS PERU S.A.C.	ITEM N° 1
2	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C.- PZIFER S.A.	ITEM N° 1

9 MEJORA DE PRECIOS

9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA

N°	Nombre o razón social del postor	Ítem N°	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	MSN LABS PERU S.A.C.	1	27,694.80	39.25
2	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C.- PZIFER S.A.	1	33,264.00	47.14

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Habilitación, según Anexo N° 2 que forma parte de la presente Acta.

10 RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN

De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el PRIMER lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de habilitación establecidos en las bases

N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	ORDEN DE PRELACION	ÍTEM N°
1	MSN LABS PERU S.A.C.	1	1

DE SER EL CASO INCLUIR:

11 ACUERDO ADOPTADO

FORMATO N° 11

**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:
BIENES**

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

Los integrantes del Comité de Selección, por unanimidad, dan por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Admisión y Requisitos de Habilitación adjuntos que forman parte del Acta.

12


C.P.C. Patricia C. Aguilar Vereau
MIEMBRO

Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades
Neoplásicas
"Luis Pinillos Ganzoza" – IREN NORTE


Dr. Gustavo A. Flores Trujillo
PRESIDENTE

Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades
Neoplásicas
"Luis Pinillos Ganzoza" – IREN NORTE


Q.F. Agustín Rojas Armas
MIEMBRO

Comité de Selección
Instituto Regional de Enfermedades
Neoplásicas
"Luis Pinillos Ganzoza" – IREN NORTE

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ANEXO N° 01
SIE N° 006-2024 IREN NORTE -1

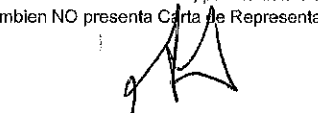
"ADQUISICION DE SUNITINIB 25 MG TAB PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA"

CUADRO DE ADMISION

ACREDITACIÓN	MSN LABS PERU S.A.C.	ANDIN PHARMA S.A.C.	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. -PFIZER S.A.
	20602837549	20608694397	20100085226
Declaración Jurada de datos del postor. Anexo N° 01.	SI	SI	SI
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.	SI	SI	SI
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI	SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	SI
Pr a de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante comun, 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° 4)	NO APLICA	NO APLICA	SI
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.	SI	NO(1)	SI
Carta de Representación (Copia Simple) Obligatorio solo para los postores que no fabrican estos bienes. Debe estar a nombre del postor y debe ser emitida por el fabricante o dueño de la marca del producto que oferta para la emisión de la carta de representación no se requería de la presencia de autoridad alguna ni que dicho acto conste en Instrumento público. En caso de presentar una carta de representación del distribuidor, esta deberá anexar un documento que indique que el fabricante o dueño de la marca otorga la condición de representante distribuidor. Con vigencia a la fecha de presentación de propuestas. Debe indicar la fecha de vigencia, caso contrario, a la fecha de emisión, no deberá ser mayor a dos (02) años, contados a partir de la fecha de presentación de propuestas. No se aceptará vigencias indefinidas (Art. 34 del Decreto Supremo N° 020-2021-SA) En caso de presentar los documentos solicitados, en idioma distinto al castellano; se deberá presentar copia de la traducción efectuada.	SI	NO(1)	SI
Inserto o Prospecto Se debe adjuntar para cada envase mediato, el inserto aprobado en su Registro Sanitario, el contenido del inserto que acompaña al dispositivo medico deberá estar conforme a lo establecido en el Art. 49 del D.S. 010-097 SA modificado por el Art1° del DS. 020-2021 -SA, Art 1° numeral 5 del D.S. N° 028-2010-SA o en el Art 48 del D.S. N° 019-2011-SA según corresponda.	SI	SI	SI
ADMITIDA/NO ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA

(1) ITEM N°1: De la revision de los documentos presentados por el postor ANDIN PHARMA S.A.C., para la admision de la oferta se evidencia que **NO presenta** en los Requisitos de Calificación (Protocolo de Analisis y/o Certificado de Analisis), así como tambien **NO presenta** Carta de Representacion, motivo por el cual su oferta queda **NO ADMITIDA**


Patricia C. Aguilar Vereau
 Primer Miembro
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas
 "Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


DR. Gustavo A. Flores Trujillo
 Presidente
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas
 "Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


Q.F. Agustín Rojas Armas
 Segundo Miembro
 Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas
 "Luis Pinillos Ganoza" – IREN NORTE


ANEXO N° 2
CUADRO DE HABILITACION
SIE N° 006-2024 IREN NORTE -1

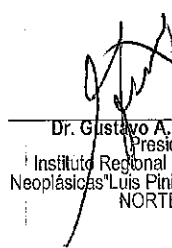
"ADQUISICION DE SUNITINIB 25 MG TAB PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA"

	MSM LABS PERU S.A.C.	ANDIN PHARMA S.A.C.	CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. -PFIZER S.A.
ACREDITACIÓN	ITEM N° 1		
REQUISITOS DE HABILITACION	20603837549	20608594397	20100085225
Constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento. Emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM o la Autoridad Regional de Salud de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del D.S. N°014-2011-SA y su primera disposición complementaria Transitoria. En el caso que el establecimiento farmacéutico (laboratorio farmacéutico y droguería) cuente solo con constancia de Registro de Establecimiento Farmacéutico, debe presentar una Declaración Jurada emitida por el representante legal del establecimiento de funcionamiento en el caso que la ANM o ARS haya definido el cronograma respectivo y que a la fecha de representación de La propuesta no tiene opinión desfavorable de la ANM o ARM respecto de su solicitud, según corresponda.	SI	SI	SI
Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.(Copia simple) Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la ANM Ministerio de Salud - (DIGEMID), a nombre del postor o de terceros. Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado. Las empresas distribuidoras de productos nacionales o importados, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. En el caso que, el Registro Sanitario del medicamento ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición complementaria Transitoria del Decreto Supremo N°028-2010-SA, en el Decreto Supremo N°018-2011-SA y en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, el postor deberá presentar una declaración jurada emitida por el titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el medicamento ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Derechos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM. Se aceptará como documento válido la presentación del listado de los productos que no requieran Registro Sanitario, listado que figura en la página web de la DIGEMID	SI	SI	SI
Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (BPM)(copia simple) Emitida por la autoridad competente del país de origen, de representarse en otro idioma, deberá estar acompañado de la debida traducción y vigente a la fecha de la presentación de las ofertas o con una antigüedad no mayor a 02 años desde su fecha de emisión. Se consideran como certificados equivalentes del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura del fabricante o extranjero, el certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 y el FDA, siempre que acrediten el cumplimiento de Normas de Control de Calidad de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. Si el portor importa el producto de un fabricante extranjero que a su vez encarga la producción a otra planta extranjera, deberá presentar el BPM de ambas empresas, obligatoriamente.	SI	SI	SI
Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (copia simple) Vigente a la fecha de presentación de propuestas, extendido por la ANM-(DIGEMID), a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos. En caso la empresa solicita servicio de arrendamiento interrelacionándose en forma completa e integral, deberá presentar el contrato del servicio de almacenamiento con el tercero que cuenta con BPA, así como también el proveedor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre. En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional, en merito a la aplicación de las normativas regulatorias que en esta materia se encuentran vigentes en el territorio peruano, deberá considerarse que el BPA esta incluido en el BPM.	SI	SI	SI

<p>Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis (Copia simple)</p> <p>Vigente a la presentación de oferta, deberá ser emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, suscrito por el profesional responsable de control de calidad, debiendo ser del lote al que corresponden los bienes ofertados. También puede ser emitido por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o por el Instituto Nacional de Salud (Minsa) y otros laboratorios acreditados por el INS.</p> <p>En el caso de laboratorios que encargan la fabricación a terceros, también podrán emitir protocolos de análisis de los productos que mandan a elaborar, siempre que cumplan con las Buenas Prácticas de Manufactura.</p>	SI	NO(1)	SI
--	----	-------	----

(1) ITEM N°1: De la revisión de los documentos presentados por el postor **ANDIN PHARMA S.A.C.**, para el cumplimiento de los Requisitos de Habilitación se evidencia que **NO presenta** (Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis).


C.P.C. Patricia C. Aguilar Vereau
 Primer Miembro
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas "Luis Pinillos Ganoza" – IREN
 NORTE


Dr. Gustavo A. Flores Trujillo
 Presidente
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas "Luis Pinillos Ganoza" – IREN
 NORTE


Q.F. Agustín Rojas Armas
 Segundo Miembro
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas "Luis Pinillos Ganoza" – IREN
 NORTE


ANEXO N° 02

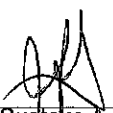
SIE N° 006-2024 IREN NORTE

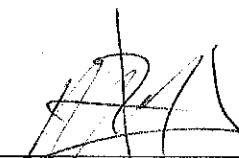
"ADQUISICION DE SUNITINIB 25 MG TAB PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA"

FACTORES DE EVALUACION: CALIFICACIÓN MAXIMA: 100.00 puntos

		ITEM N°01
A. PRECIO (Máximo 100.00 puntos)	PUNTAJE	MSN LABS PERU S.A.C.
		20602837549
Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.	$PI = \frac{Om \times PMP}{OI}$ 100 PUNTOS	100.00 PUNTOS S/. 27,694.80


 C.P.C. Patricia C. Aguilar Vereau
 Primer Miembro
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas "Luis Pinillos Ganoza" – IREN
 NORTE


 Dr. Gustavo A. Flores Trujillo
 Presidente
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas "Luis Pinillos Ganoza" – IREN
 NORTE


 G.F. Agustín Rojas Armas
 Segundo Miembro
 Instituto Regional de Enfermedades
 Neoplásicas "Luis Pinillos Ganoza" – IREN
 NORTE