

FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

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

1	NÚMERO DE ACTA	002-2025-SIE N° 1-2025-DIRIS-LC-1
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Lima, a los 03 días del mes de abril del año 2025, en el local de la Sede Administrativa de la DIRIS LIMA CENTRO, a las 10:00 horas, el Organo Encargado de las Contrataciones (OEC), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 01-2025-DIRIS LC., cuyo objeto de convocatoria es la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL ABASTECIMIENTO EN LAS IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN, 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:	
	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES (OEC)	Abog. GIANCARLO CASTILLO RIVERA
	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	ITEM 1: GEMFIBROZILO 600MG TAB	
	ALVID MEDIC S.A.C.	S/ 200,000.00
	ITEM 2 : LACTULOSA 3.33G/5ML SOL 180ML	
	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	S/ 179,000.00
5	BASE LEGAL Artículo 63 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "...El otorgamiento de la buena pro se publica y se entiende notificado a través del SEACE, el mismo día de su realización..."	
6	ACUERDO ADOPTADO El comité de seleccion, otorga la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.	
	  ABOG. GIANCARLO CASTILLO RIVERA Jefe (e) de la Oficina de Abastecimiento de la DIRIS Lima Centro	
	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA EL ABASTECIMIENTO EN LAS IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LA DIRIS LIMA CENTRO

DECLARACION DE OFERTAS - SIE N° 001-2025-DIRIS-LC

[illegible]

DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
 Oficina de Acceso y Uso Racional de Medicamentos, Farmacovigilancia y Tercerización

VALUACIÓN DE OFERTAS DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL MANEJO DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA RED LIMA CENTRO
 VALUACIÓN DE OFERTAS DE HT 2023/0623

CALIFICACIÓN DE OFERTAS - SE Nº 001-2025-DIRIS-LC
 GEMIFIBROILO 600 TAB

DOCUMENTOS DE HABILITACIÓN	ALVID MEDIC SAC	FORMA PHARMA EIRL	DROGUERA CADULLO SAC	PHARMINTERIA SAC	GRUPO EMPRESARIAL MENOZA FARMACEUTICAS SAC	COMERCIALIZADORA MASAL SAC	CI PHARMA EIRL	IMPORTACIONES MEDICAL SAC	DROGUERA RISON SAC	CORPORACION ALESSANDRA SAC
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1). El documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta, 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 caso de persona jurídica, copia del documento nacional de identidad o documento análogo o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona jurídica, del apoderado o mandatario, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
b) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente oferta. (Anexo N° 2).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente oferta. (Anexo N° 3).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
d) Promesa de comercio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante legal, el representante de la oferta y el representante de la oferta, así como los integrantes del consorcio al cual como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones (Anexo N° 4).	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
e) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acrediten los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente oferta de las bases.										
Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento, a nombre del fabricante, emitida por la autoridad sanitaria competente, en el caso de ser el caso, de la Resolución de autorización de funcionamiento del laboratorio de fabricación y de la Resolución de autorización de cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - Digemid, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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).										
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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).										
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
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).										
Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprende las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado Único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM).										
Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario Vigente y, en el caso de la inscripción, la autorización del cambio que acredite las condiciones de fabricación, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple de los resultados de los envases inmediato y mediano, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del número del bien ofertado, de corresponder, conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA	ADMITIDA	NO ADMITIDA	NO ADMITIDA	ADMITIDA

PERU MINISTERIO DE SALUD
 Q.F. LUIS GONZALEZ RAMOS MATO
 Jefe de Oficina de Acceso y Uso Racional de Medicamentos, Farmacovigilancia y Tercerización