

ACTA DE BUENA PRO

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 09-2024-INO-MINSA

ADQUISICIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA POR DESABASTECIMIENTO

CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y ADJUDICACIÓN

En los ambientes de la Oficina de Logística del INO, la Mgtr. ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS en calidad de Jefa de la Oficina de Logística, y en virtud de la facultad conferida mediante R.D. N° 137-2024-INO-D y MEMORANDO N° 920-2024-OEA/INO, la misma que autoriza la CONTRATACIÓN DIRECTA N° 09-2024-INO-MINSA PARA LA "ADQUISICIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA POR DESABASTECIMIENTO", a fin de proceder a evaluar y adjudicar el presente procedimiento selección en mención.

Siendo que, de la revisión, se verifica que la oferta consta de documentación obligatoria, y cumple con las especificaciones técnicas y requisitos de calificación, de acuerdo a lo señalado en las bases.

Así también; en merito a lo antes mencionado, se evaluó el precio, verificándose que el monto ofertado asciende a S/. 144,210.00 (ciento cuarenta y cuatro mil doscientos diez con 00/100 soles), y como consecuencia del resultado final, se realiza la adjudicación conforme al siguiente detalle:

Postor Adjudicado:

ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERÚ S.A

Monto Adjudicado:

S/ 144,210.00

La presente adjudicación se registrará y notificará al SEACE, informándose del resultado del procedimiento de selección a la Oficina de Administración.

Siendo las 14:00 horas, del día 04 de setiembre del 2024, se dio por concluida la evaluación subiéndose el presente documento.



.....
Mgtr. ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS
Mgtr. ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ACTA DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 09-2024-INO-MINSA

ADQUISICIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA POR DESABASTECIMIENTO

Siendo las 12:30 horas del día 04 de setiembre del 2024, en los ambientes de la Oficina de Logística del INO, la Mgtr. ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS en calidad de Jefa de la Oficina de Logística, y en virtud de la facultad conferida mediante R.D. N° 137-2024-INO-D y MEMORANDO N° 920-2024-OEA/INO, la misma que autoriza la CONTRATACIÓN DIRECTA N° 09-2024-INO-MINSA PARA LA "ADQUISICIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA POR DESABASTECIMIENTO", a fin de proceder a evaluar y adjudicar el presente procedimiento selección en mención.

Participan el Q.F. OSCAR ARONI VARGAS, Jefe del Servicio de Farmacia, mediante documento Nota Informativa N°846-2024-SF-DADT/DEAEO-INO, de fecha 04.09.2024, evaluó el cumplimiento técnico de la oferta y documentos solicitados presentado por el postor.

Al respecto la citada empresa ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERÚ S.A., con fecha 04-09-2024, presento su oferta, por lo que acto seguido los asistentes, proceden a la revisión de cumplimiento de las características y condiciones establecidas en las bases, obteniendo el siguiente resultado:

| 2.2.1 Documentación de presentación obligatoria | | | |
|---|----------------|-----------|---------------|
| 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta | | | |
| Documentos a presentar | Cumple | No cumple | Observaciones |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | 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. (Anexo N° 2) | Cumple | | |
| d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3) | Cumple | | |
| e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)¹ | Cumple | | |
| f) 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) | No corresponde | | |
| g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6) . | Cumple | | |
| El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados | | | |



| | | | |
|---|--------|--|--|
| con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales. | | | |
| <p>h) Copia de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID-MINSA. No se aceptará registro sanitario en trámite, salvo que se encuentre contemplado en los alcances del DS 016-2011-SA, para lo cual se acompañará a la copia de la RD del Registro Sanitario, copia del expediente en trámite de la solicitud de reinscripción. El número de Registro Sanitario de la muestra deberá coincidir con la Resolución Directoral de Registro Sanitario.</p> | Cumple | | |
| <p>i) Copia del Protocolo o Certificado de Análisis, correspondiente al Número de Lote de la muestra presentada para cada ítem ofertado emitido por el laboratorio de Control de Calidad del Fabricante o por un Laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud.</p> <p>Este documento es un informe técnico por cada lote que se produce, no se admitirá enmendaduras ni correcciones en este documento. Para el caso de productos importados deberá contar con la firma del responsable de Control de Calidad del fabricante y la firma y sello del Químico Farmacéutico regente del postor. Para el caso de los productos nacionales, deberá contar con la firma del jefe de Control de Calidad (Químico Farmacéutico) del fabricante.</p> <p>El protocolo de análisis debe consignar obligatoriamente lo dispuesto en el D.S. 016-2011-SA y modificatorias.</p> <p>Estos certificados son exigibles tanto para productos que cuenten o no con registro sanitario.</p> <p>En caso de presentar el documento solicitado en el presente literal, en idioma distinto al castellano; se deberá presentar copia simple de la traducción oficial o sin valor oficial certificada efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el artículo 59° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p> | Cumple | | |
| <p>j) Copia de certificado vigente de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA):</p> <p>Para dispositivos médicos Importados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del Fabricante, vigente de acuerdo al Ítem ofertado, emitido por autoridad competente del país de origen, con traducción oficial al idioma castellano en el caso que se requiera. • Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), vigente emitido por DIGEMID. <p>También se aceptará como documento alternativo el certificado CE. de la comunidad europea (Directiva 93/42/EEC vigente para dispositivos médicos o la Directiva 90/385/EEC, vigente para dispositivos médicos implantables, según corresponda); o el certificado de la FDA. Para los productos provenientes de países donde no se emiten CBPM ni certificado CE, ni FDA, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el certificado de libre comercialización, en los que deberán señalar que la empresa cumple con las BPM o de Fabricación u otro documento emitido por la autoridad competente del país de origen que acredite las buenas prácticas de manufactura (entre ellos el ISO/ EN 13485).</p> | Cumple | | |



| | | | |
|---|--------|--|--|
| <p>Para Dispositivos Médicos: Material Médico e Insumos Nacionales:</p> <p>Para Fabricantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), vigente de acuerdo al ítem ofertado emitido por DIGEMID. Dicho certificado incluye a las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) según corresponda. <p>Para Droguerías y Distribuidoras:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante, vigente del ítem ofertado emitido por DIGEMID. • Certificado Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), vigente emitido por DIGEMID. <p>Se podrá presentar el certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) a nombre de un tercero diferente al postor, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes.</p> | | | |
| k) Compromiso de canje y/o por reposición por vicios ocultos. (Anexo N° 10) | Cumple | | |
| l) Muestras del producto ofertado. (De presentación Obligatoria). (Anexo N° 11). Las muestras serán evaluadas según el numeral 4, sub numeral 4.2.4 del capítulo III de las bases. | Cumple | | |
| m) Hoja de presentación de producto a ofertar (Anexo N° 12) El nombre y la descripción del producto deben coincidir con lo solicitado por INO según el Cuadro de Requerimientos del Capítulo III de las Bases. Entre otros detalles, también debe figurar el nombre del producto según su Registro Sanitario. El nombre declarado en la Hoja de presentación debe coincidir con el Cuadro de Requerimiento de INO. | Cumple | | |
| n) Compromiso de canje por fecha de vencimiento próxima del producto, solo aplicable a lo descrito en el numeral 4.2.6, del Capítulo III, Expiración de los medicamentos. (Anexo N° 13) | Cumple | | |
| o) Carta de compromiso de realización de canjes de dioptrías de acuerdo a las necesidades de la institución en un plazo no mayor a 24 horas. | Cumple | | |
| p) Documento de garantía comercial del producto | Cumple | | |

Asimismo, se deja constancia que la oferta económica (Anexo N° 6), del postor invitado ha mejorado su monto ofertado respecto al valor estimado establecido para el presente procedimiento de selección.

Luego de la verificación de la documentación de presentación obligatoria, se determinó que estas corresponden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de los términos de referencia solicitadas en las bases, por lo que se dio por admitida la propuesta, procediéndose con la evaluación de las misma, conforme al factor establecido en las bases.

Precio = 100 puntos

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

Donde:

i = Oferta

P_i = Puntaje de la oferta a evaluar

O_i = Precio i

O_m = Precio de la oferta más baja

PMP = Puntaje máximo del precio

El orden de prelación obtenido fue el siguiente:

| | |
|-------------------------|---|
| Empresa - Postor | ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERÚ S.A. |
| Precio | S/ 144,210.00 |
| Puntaje de Evaluación | 100 |
| Orden de prelación | 1º |


Luego de culminada la evaluación de la propuesta admitida, se procede a la verificación de los requisitos de calificación, teniendo el siguiente resultado:

| | | |
|---|--|------------------|
| A | CAPACIDAD LEGAL | SI CUMPLE |
| | HABILITACIÓN | |
| | <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"> Constancia de inscripción en los Padrones de Registro de establecimiento farmacéutico de DIGEMID o Resolución o certificado de autorización sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de productos farmacéuticos <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"> Copia simple de Constancia de inscripción en los Padrones de Registro de establecimiento farmacéutico de DIGEMID o Resolución o certificado de autorización sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de productos farmacéuticos. | |

| B. | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | SI CUMPLE | | | | |
|---------|---|----------------------|---------|-----------------------|----------------------|---|
| | <u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado para cada ítem con un monto acumulado equivalente a: | | | | | |
| | <table> <tr> <th>Nº ITEM</th><th>DENOMINACIÓN DEL SIGA</th><th>MONTO DE EXPERIENCIA</th></tr> <tr> <td>1</td><td>LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA</td><td>S/ 250,000.00</td></tr> </table> <p>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. Se consideran bienes similares a los que pertenezcan al mismo grupo terapéutico: ITEM : 1 –LENTE INTRAOCULARES</p> <u>Acreditación:</u> 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, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 7 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos | | Nº ITEM | DENOMINACIÓN DEL SIGA | MONTO DE EXPERIENCIA | 1 |
| Nº ITEM | DENOMINACIÓN DEL SIGA | MONTO DE EXPERIENCIA | | | | |
| 1 | LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA | S/ 250,000.00 | | | | |



| | |
|---|------------|
| <p>comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 8. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 7 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> | |
| Condición | CALIFICADO |



MGTR. ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS
 Jefa de la Oficina de Registro
Mgtr. ANA MARIA AHUMADA BASTIDAS
 ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



Q.F. OSCAR ARONI VARGAS
 WOSP N° 12978
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA
Q.F. OSCAR ARONI VARGAS
 Jefe del Servicio de Farmacia



NOTA INFORMATIVA N° 846-2024-SF-DADT/DEAEO-INO

A : **Mgtr. ANA MARÍA AHUMADA BASTIDAS**
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Remito el resultado de la evaluación de documentos de la oferta
presentada de la ADQUISICIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO LENTE
INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR
PLEGABLE 1 PIEZA POR DESABASTECIMIENTO

REFERENCIA: OFICIO N° 002-2024-OEC-CD N°09-2024-INO-MINSA-1

FECHA : Lima, 04 de setiembre del 2024

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y en atención al documento de la referencia, se remite la evaluación de los documentos presentados por el postor, referente a la CONTRATACIÓN DIRECTA N° 09-2024-INO-MINSA "ADQUISICIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA POR DESABASTECIMIENTO". Se adjunta cuadro de evaluación de la oferta presentada.

EVALUACIÓN DE OFERTA PRESENTADA

| N° ITEM | DENOMINACIÓN | POSTOR ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERÚ S.A. | MUESTRA |
|---------|---|--|---|
| 1 | LENTE INTRAOCULAR DIOPTRÍA +6.0 A +30.0 CÁMARA POSTERIOR PLEGABLE 1 PIEZA | SI CUMPLE CON LAS EE.TT SOLICITADAS Y DOCUMENTACIÓN | SI PRESENTÓ SI CUMPLE CON LAS EE.TT |

Se remite el resultado de la evaluación de la oferta presentada por el postor, para continuar con las acciones correspondientes con suma urgencia.

Agradeciendo la atención a la presente, me despido de usted.

Atentamente,


Oscar Aroni Vargas
C.O.P. N° 12939
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA