

**ACTA DE EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE BUENA PRO DE LA SIE N° 06-2023-DISA APURIMAC II (Segunda Convocatoria)**  
**ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (AMOXICILINA 500 MG TAB.) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II**

**1 NÚMERO DE ACTA** 01 - 2023-CS/DISA APURIMAC II / SIE N° 06-2023-DISA APURIMAC II

**2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL**

En la ciudad de Andahuaylas, a los veintitún (21) días del mes de agosto del 2023, en la Oficina de Logística de la Dirección de Salud Apurímac II, a las 10:25 horas de la mañana, se reunieron los miembros del Comité de Selección Designados mediante **RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 020-2023-DEA-DISA APURIMAC II - ANDAHUAYLAS**, de fecha **06 de junio del 2023**, encargados de conducir y desarrollar el procedimiento de selección mediante **SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 06-2023-DISA APURIMAC II**, cuyo objeto de convocatoria es la **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (AMOXICILINA 500 MG TAB) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE SALUD APURÍMAC II**, por un valor estimado de **S/. 84,000.00 (Ochenta y Cuatro mil con 00/100 soles)**, a fin de **REALIZAR LA EVALUACIÓN DE LA ADMISIBILIDAD, HABILITACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**, de las propuestas presentadas en los días y horarios establecidos en las bases administrativas del presente procedimiento de selección.

**3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN**

El quorum necesario que exige la normativa de contratación pública se logró con la presencia de los siguientes miembros:

Presidente:	<b>YESICA ROMERO ORTIZ</b>	Titular	<input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia:	<b>DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGA</b>
		Suplente			
Primer Miembro:	<b>JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO</b>	Titular	<input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia:	<b>DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGA</b>
		Suplente			
Segundo Miembro:	<b>FILBERTO HUAMAN BARAZORDA</b>	Titular	<input checked="" type="checkbox"/>	Dependencia:	<b>OFICINA DE LOGÍSTICA</b>
		Suplente			

**4 DETALLE DE POSTORES REGISTRADOS EN EL PROCESO DE SELECCIÓN**

LOS POSTORES QUE SE REGISTRARON EN EL PROCESO DE SELECCIÓN SON LOS SIGUIENTES:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC
1	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373
3	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339
4	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101
5	DROGUERIA LIPARMA S.A.C.	20523672801
6	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20536598708
7	WILPHARMA S.A.C.	20565534875
8	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900
9	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	20566444586
10	GRUPO MOZU IMPORT E.I.R.L.	20600173881
11	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	20601396123
12	CORPORACION DAHER MEDIC S.A.C.	20603282681
13	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955

**5 DETALLE DE POSTORES QUE PRESENTARON PROPUESTAS**

De acuerdo con la evaluación realizada a la documentación de presentación obligatoria, las siguientes ofertas fueron recepcionadas o contaron con plazo para su subsanación:

N°	Nombre o razón social del postor	RUC	Item(s) a los que postula
1	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	ITEM UNICO
2	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339	ITEM UNICO
3	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791	ITEM UNICO
4	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.	20536598708	ITEM UNICO
5	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373	ITEM UNICO
6	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	20601396123	ITEM UNICO
7	PHARMINTEGRA S.A.C.	20565831900	ITEM UNICO
8	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	20566444586	ITEM UNICO

**6 EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS EN CONCORDANCIA CON LA EVALUACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE ADMISIBILIDAD Y HABILITACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

Revisar Cuadro de Evaluación Técnica adjunto a la presente Acta.

**7 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA Y PUJA ELECTRÓNICA DE PRECIOS**

De acuerdo a la evaluación técnica realizada, y de acuerdo a los lances de la puja electrónica llevada a cabo en la plataforma del SEACE, se obtiene el siguiente resultado:

ITEM	AMOXICILINA 500 MG TAB.	VALOR ESTIMADO.	S/. 84,000.00
ORDEN DE PRELACION	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		OFERTA
BUENA PRO	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A		S/. 80,000.00
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C		S/. 92,000.00
3	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.		S/. 100,000.00
4	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.		S/. 104,000.00
5	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.		S/. 127,600.00
6	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.		S/. 136,400.00
7	PHARMINTEGRA S.A.C.		S/. 240,000.00
8	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.		S/. 400,000.00



## OBSERVACIONES

Hecha la evaluación y calificación de las ofertas del postor **DROGUERIA CADILLO S.A.C. con RUC 20392764373**, postor que quedó en segundo lugar según orden de prelación, no cumple con presentar los documentos de habilitación, por lo tanto, queda **NO HABILITADA** dicha oferta.

Conforme al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y la **DIRECTIVA N°06-2019-OSCE/CD**, señala que para otorgar la buena pro a la oferta de menor precio que reúna las condiciones exigidas en las Bases, el OEC o el comité de selección, según corresponda, debe verificar la existencia, como mínimo de dos (2) ofertas válidas, de lo contrario se declara desierto el procedimiento de selección.

Por lo tanto, mediante **Carta N° 01-2023-CS-DISA APURIMAC II**, de fecha 18 de agosto de 2023, se le notifica al postor **GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACÉUTICA S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.** quien quedó en tercer lugar según orden de prelación, a fin de que subsane conforme al artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Habiendo cumplido con la Subsanación respectiva el postor **GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACÉUTICA S.A.C.- GEMEFAR S.A.C, con RUC 20536598708**, se reinicia con la calificación, evaluación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro, del presente procedimiento de selección, siendo las 09:40 horas de la mañana del día 25 de agosto del año 2023.

### 8 ACUERDO ADOPTADO

Los miembros del Comité de Selección, por **UNANIMIDAD**, dan por aprobados los resultados de la evaluación técnica de los postores, de acuerdo con el análisis efectuado y el cuadro adjunto, que forma parte del Acta, otorgándole la **BUENA PRO** al Postor **INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.** por la suma total de **S/. 80,000.00 (Ochenta mil con 00/100 soles)**.

### 9 NOMBRES Y FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



Q.F. YESICA ROMERO ORTIZ

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



Q.F. JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO






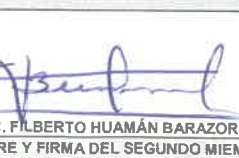
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO



CPC. FILBERTO HUAMÁN BARAZORDA

NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO

**CUADRO DE EVALUACIÓN TÉCNICA**

1	<b>TIPO Y NÚMERO DEL PROCESO DE SELECCIÓN</b>			
	SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 06-2023- DISA APURIMAC II (Segunda Convocatoria)			
2	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b>			
	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (AMOXICILINA 500 MG TAB.) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCIÓN DE SALUD APURIMAC II.			
3	<b>PARTE TÉCNICA DEL CUADRO</b>			
	El Comité de Selección que elabora el presente cuadro, declara que la información consignada deriva del Acta N°01-2023-DISA APU II/SIE N° 06-2023 - DISA APURIMAC II (Segunda Convocatoria)			
<b>ITEM</b>		<b>AMOXICILINA 500 MG TAB.</b>	<b>VALOR REFERENCIAL</b>	<b>S/. 84,000.00</b>
<b>REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACION OBLIGATORIA</b>		<b>POSTOR 01</b>	<b>POSTOR 02</b>	<b>POSTOR 03</b>
		<b>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A</b>	<b>DROGUERIA CADILLO S.A.C.</b>	<b>GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.</b>
<b>OFERTA FINAL - PUJA ELECTRÓNICA</b>		<b>S/. 80,000.00</b>	<b>S/. 92,000.00</b>	<b>S/. 100,000.00</b>
<b>ORDEN DE PRELACION</b>		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).		<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>
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. El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión. 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.		<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).		<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>
d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)		<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>	<b>PRESENTA</b>
e) 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° 4)		<b>NO CORRESPONDE</b>	<b>NO CORRESPONDE</b>	<b>NO CORRESPONDE</b>
<b>RESULTADO DE LA EVALUACION DE LAS PROPUESTAS</b>		<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>	<b>ADMITIDO</b>
<b>ITEM</b>		<b>AMOXICILINA 500 MG TAB.</b>	<b>VALOR ESTIMADO</b>	<b>S/. 84,000.00</b>
<b>REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN PARA LA HABILITACIÓN</b>		<b>POSTOR 01</b>	<b>POSTOR 02</b>	<b>POSTOR 03</b>
		<b>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A</b>	<b>DROGUERIA CADILLO S.A.C.</b>	<b>GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS S.A.C.- GEMEFAR S.A.C.</b>
<b>REQUISITOS DE HABILITACIÓN</b>		<b>S/. 80,000.00</b>	<b>S/. 92,000.00</b>	<b>S/. 100,000.00</b>
Requisitos de habilitación según los documentos de información complementaria				
Requisitos: 1.- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente del producto entregado; otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) además las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido, vencido o en trámite. 2.- Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento como Droguería o Laboratorio para Comercializar Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o para comercializar solo productos farmacéuticos emitido por la Autoridad de Salud competente DIGEMID - MINSA. 3.- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) a nombre del postor 4.- Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, o adjuntar documento en trámite.		<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>CUMPLE</b>
<b>RESULTADO DE LA EVALUACION DE LAS PROPUESTAS</b>		<b>HABILITADO</b>	<b>NO HABILITADO</b>	<b>HABILITADO</b>
El postor DROGUERÍA CADILLO S.A.C., con RUC N° 20392764373, no cumple con presentar los Requisitos de Habilitación, por consiguiente queda <b>NO HABILITADO</b> , dicha oferta.				
Asimismo, mediante Carta N°01-2023-CS-DISA APURIMAC II, se solicita la subsanación de Oferta, en vista de haber omisiones en los Anexos 01, 02 y 03, por lo que el postor realiza la subsanación respectiva.				
Habiendo cumplido con la Subsanación respectiva el postor GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACÉUTICA S.A.C.- GEMEFAR S.A.C, con RUC 20536598708, se da como oferta válida la oferta del postor que quedó en tercer lugar según orden de prelación.				
4	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS REPRESENTANTES DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>			
  <b>Q.F. YESICA ROMERO ORTIZ</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>				
  <b>Q.F. JUAN LUIS JANAMPA NAVARRO</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO</b>				
  <b>CPC. FILBERTO HUAMÁN BARAZORDA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO</b>				