

FORMATO N° 13
ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO
PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1 NÚMERO DE ACTA	003-LP-ABR-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1
-------------------------	-----------------------------------

2

SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

El Comité a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la LP-ABR-6-2025-DIRESA-HCO/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE PRODUCTOS SANITARIOS (JABON GERMICIDA LIQUIDO 1 L) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:

ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES		HORA DE LAS SESIONES		
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:	
- Para la admisión:	2/07/2025	2/07/2025	9:00 a. m.	10:00 a. m.	[3]
- Para la evaluación:	2/07/2025	2/07/2025	11:00 a. m.	12:00 p. m.	[4]
- Para la calificación:	3/07/2025	3/07/2025	8:00 a. m.	8:30 a. m.	[5]
- Para el otorgamiento de la buena pro:	3/07/2025	3/07/2025	8:30 a. m.	9:00 a. m.	[6]

3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS INTEGRANTES PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
	El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones Públicas, se logró con la presencia del siguiente evaluador:					
	Presidente	Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ PORTUGAL	Condición	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	Titular	X
					Suplente	
	Primer Integrante	M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA	Condición	SISTEMA DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS – SAMU - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS	Titular	X
					Suplente	
	Segundo Integrante	C.P.C. ANALI MELICIA ROJAS HUERTA	Condición	OFICINA DE ABASTECIMIENTO	Titular	X
					Suplente	

4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES	<p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th><th style="width: 45%;">Nombre o razón social del participante</th><th style="width: 50%;">RUC</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td>DISTRIBUIDORA SARMIENTO S.A.C.</td><td style="text-align: center;">20101704352</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td>ROKER PERU SA</td><td style="text-align: center;">20109161609</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td>DROFAR S.A.C</td><td style="text-align: center;">20439194236</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td>NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.</td><td style="text-align: center;">20521606003</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td>PERU PRODUCTOS AGRICOLAS SAC</td><td style="text-align: center;">20530897983</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td>A&M PROVEEDORES PERU S.A.C.</td><td style="text-align: center;">20538735532</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">7</td><td>CYNSOF COMPANY S.A.C</td><td style="text-align: center;">20545696372</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">8</td><td>EQUIPOS Y MOBILIARIOS MEDICOS DEL PERU E.I.R.L.</td><td style="text-align: center;">20601826870</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">9</td><td>INDUSTRIAS CONCRETERAS JOSE DAVID E.I.R.L.</td><td style="text-align: center;">20602522998</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">10</td><td>IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA</td><td style="text-align: center;">20606267241</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">11</td><td>YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.</td><td style="text-align: center;">20607197955</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">12</td><td>COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.</td><td style="text-align: center;">20607396516</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">13</td><td>GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.</td><td style="text-align: center;">20607427217</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">14</td><td>CHAPOMEDIC S.A.C.</td><td style="text-align: center;">20607779695</td></tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del participante	RUC	1	DISTRIBUIDORA SARMIENTO S.A.C.	20101704352	2	ROKER PERU SA	20109161609	3	DROFAR S.A.C	20439194236	4	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003	5	PERU PRODUCTOS AGRICOLAS SAC	20530897983	6	A&M PROVEEDORES PERU S.A.C.	20538735532	7	CYNSOF COMPANY S.A.C	20545696372	8	EQUIPOS Y MOBILIARIOS MEDICOS DEL PERU E.I.R.L.	20601826870	9	INDUSTRIAS CONCRETERAS JOSE DAVID E.I.R.L.	20602522998	10	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241	11	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955	12	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	20607396516	13	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	20607427217	14	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695
N°	Nombre o razón social del participante	RUC																																													
1	DISTRIBUIDORA SARMIENTO S.A.C.	20101704352																																													
2	ROKER PERU SA	20109161609																																													
3	DROFAR S.A.C	20439194236																																													
4	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	20521606003																																													
5	PERU PRODUCTOS AGRICOLAS SAC	20530897983																																													
6	A&M PROVEEDORES PERU S.A.C.	20538735532																																													
7	CYNSOF COMPANY S.A.C	20545696372																																													
8	EQUIPOS Y MOBILIARIOS MEDICOS DEL PERU E.I.R.L.	20601826870																																													
9	INDUSTRIAS CONCRETERAS JOSE DAVID E.I.R.L.	20602522998																																													
10	IGAN PERUANA SOCIEDAD ANONIMA	20606267241																																													
11	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955																																													
12	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	20607396516																																													
13	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	20607427217																																													
14	CHAPOMEDIC S.A.C.	20607779695																																													

15	INVERSIONES KHILLAY MAKI PERU E.I.R.L.	20608211358
16	VITAMEDICH'S S.R.L.	20610272569
17	DROGUERIA ECOSALUD S.A.C.	20612631574

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:

N°	Nombre o razón social del postor	Fecha de presentación	Hora de presentación	Precio de su oferta
1	CYNSOF COMPANY S.A.C	1/07/2025	18:37:34	52,000.00
2	A&M PROVEEDORES PERU S.A.C.	1/07/2025	20:07:04	51,040.00
3	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	1/07/2025	20:28:15	176,000.00
4	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	1/07/2025	21:15:42	48,000.00
5	VITAMEDICH'S S.R.L.	1/07/2025	22:02:19	51,440.00

6 ADMISIÓN DE LAS OFERTAS

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.

6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS

N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión
1	A&M PROVEEDORES PERU S.A.C.	EL POSTOR NO PRESENTÓ G) DECLARACIÓN JURADA QUE GARANTIZARÁ LA VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO QUE DEBERÁ SER IGUAL O MAYOR A VEINTICUATRO (24) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL ALMACÉN DE LA ENTIDAD., TAMPOCO PRESENTÓ J) ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, CONFORME A SU NOTIFICACIÓN SANITARIA OBLIGATORIA (NSO), DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.
2	NEGOCIOS ADVANCE S.R.L.	EL POSTOR NO PRESENTÓ G) DECLARACIÓN JURADA QUE GARANTIZARÁ LA VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO QUE DEBERÁ SER IGUAL O MAYOR A VEINTICUATRO (24) MESES AL MOMENTO DE LA ENTREGA EN EL ALMACÉN DE LA ENTIDAD.

6.2 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	Precio de su oferta
1	CYNSOF COMPANY S.A.C	1	52,000.00
2	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	1	48,000.00
3	VITAMEDICH'S S.R.L.	1	51,440.00

7.3 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CYNOSOF COMPANY S.A.C
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		36.92
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		30.00
	PUNTAJE TOTAL		91.92
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		4.60
	TOTAL		96.52
	2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	
FACTORES		PUNTAJES	
PRECIO		40.00	
PLAZO DE ENTREGA		25.00	
INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00	
GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		20.00	
PUNTAJE TOTAL		85.00	
BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		4.25	
TOTAL		89.25	
3		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3	
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		37.33
	PLAZO DE ENTREGA		25.00
	INTEGRIDAD EN LA CONTRATACION PUBLICA		0.00
	GARANTIA COMERCIAL DEL POSTOR		0.00
	PUNTAJE TOTAL		62.33
	BONIFICACIONES POR TENER LA CONDICION DE MYPE (5%)		3.12
	TOTAL		65.44
	7.2 ORDEN DE PRELACIÓN		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		PUNTAJE TOTAL
1	CYNOSOF COMPANY S.A.C		96.52
2	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.		89.25
3	VITAMEDICH'S S.R.L.		65.44
IMPORTANTE:			
Cuando dos o más ofertas empaten, el otorgamiento de la buena pro se efectúa según los criterios, y en el siguiente orden de prelación del artículo 81 del Reglamento de la Ley General de contrataciones Públicas, según corresponda.			
8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE CADA POSTOR, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN, HASTA OBTENER DOS (2) OFERTAS CALIFICADAS, SALVO QUE DE LA REVISIÓN SOLO SE PUEDA OBTENER UNA OFERTA CALIFICADA. (Numeral 72.1 del artículo 72 del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas: "Los requisitos de calificación permiten determinar si los postores cuentan con las capacidades y aptitudes para ejecutar el contrato. Los requisitos de calificación son establecidos en la estrategia de contratación y su cumplimiento es acreditado conforme indiquen las bases.")			
8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1		CYNOSOF COMPANY S.A.C
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:		
	A. CAPACIDAD LEGAL		
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) EMITIDA 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, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.		
		X	

	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. 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).	X	
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN 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/ 30,000.00 (TREINTA MIL Y 00/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN 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; VENTA DE PRODUCTOS SANITARIOS, EN GENERAL.	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	GRUPO VITAL MEDIC S.A.C.	
REQUISITOS DE CALIFICACIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:			
A. CAPACIDAD LEGAL			
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) EMITIDA 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, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.	X	
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. 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).	X	
B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD			
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN 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/ 30,000.00 (TREINTA MIL Y 00/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN 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; VENTA DE PRODUCTOS SANITARIOS, EN GENERAL.	X	
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		SI CUMPLE	

3	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 3		VITAMEDICH'S S.R.L.		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	CONSIGNAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, SEGÚN BASES:				
	A. CAPACIDAD LEGAL				
	RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) EMITIDA 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, Y DE SER EL CASO DE CAMBIO O MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE DICHO ESTABLECIMIENTO ADJUNTAR TAMBIÉN LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE.	X			
	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DEL PROVEEDOR (DROGUERÍA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPA VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. 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).	X			
	B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD				
	EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/ 120,000.00 (CIENTO VEINTE MIL CON 00/100 SOLES; POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN 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/ 30,000.00 (TREINTA MIL Y 00/100 SOLES), POR LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS DIEZ AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN 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; VENTA DE PRODUCTOS SANITARIOS, EN GENERAL.		X		
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		NO CUMPLE		
	IMPORTANTE: De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el Comité verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.				
8.2	DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN		
	1	VITAMEDICH'S S.R.L.	EL POSTOR NO PRESENTÓ COMO EXPERIENCIA LA VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES SEGÚN LO SOLICITADO EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN.		
	...				
11	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:				
	N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO		
	1	CYNSOF COMPANY S.A.C	52000		
12	ACUERDO ADOPTADO El Comité da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y otorgamiento de la buena pro. El acuerdo fue adoptado por:				
	Unanimidad	X	Mayoría	Fundamento del voto discrepante	

13



C.P.C. ANALLMELICIA ROJAS HUERTA
SEGUNDO INTEGRANTE



M.C. IVAN HUAMANCAJA VILA
PRIMER INTEGRANTE



Q.F. CHRISTIAN ALDO FERNANDEZ
PORTUGAL
PRESIDENTE

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ O EL OFICIAL DE COMPRA