

ACTA DE BUENA PRO																	
CONTRATACION DIRECTA N° 13-2024-CENARES/MINSA																	
ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACÉUTICO - ONCOLOGICO 2024 – NO PNUME – PLERIXAFOR 24 MG/1.2 ML INYECTABLE																	
1	NÚMERO DE ACTA		001-2024 CD N° 13-2024-CENARES/MINSA														
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En el distrito de Jesus Maria, a los 11 días del mes de abril del año 2024, en la Dirección de Adquisiciones del CENARES, el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de conducir el procedimiento de Contratación Directa, procedió con la etapa del Otorgamiento de Buena Pro de la Contratación Directa N° 13-2024-CENARES/MINSA, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACÉUTICO - ONCOLOGICO 2024 – NO PNUME – PLERIXAFOR 24 MG/1.2 ML INYECTABLE" - bajo el supuesto de Proveedor Unico, por un valor estimado de S/ 560,000.00 (QUINIENTOS SESENTA MIL con 00/100 Soles).																
3	SOBRE EL QUORUM DEL PERSONAL QUE INTERVIENE EN LA CONTRATACION DIRECTA La reunion se inicio con la asistencia de: Representante del Órgano Encargado de las Contrataciones: Erick Fernando Caso Giraldo Dependencia: Dirección de Adquisiciones																
4	DE LA INVITACION De acuerdo con el cronograma Publicado en el portal del SEACE, el día 03 de abril de 2024, se invitó al postor. <table><tr><th>N°</th><th>NOMBRE DEL PARTICIPANTE</th><th>ITEM</th><th>FECHA DE INVITACION</th><th>RUC</th><th>CORREO CONTACTO</th></tr><tr><td>1</td><td>GADROPHARMA S.A.C.</td><td>1</td><td>03/04/2024</td><td>20545665817</td><td>acabellos@gador.com</td></tr></table>					N°	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	ITEM	FECHA DE INVITACION	RUC	CORREO CONTACTO	1	GADROPHARMA S.A.C.	1	03/04/2024	20545665817	acabellos@gador.com
N°	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	ITEM	FECHA DE INVITACION	RUC	CORREO CONTACTO												
1	GADROPHARMA S.A.C.	1	03/04/2024	20545665817	acabellos@gador.com												
5	DE LA PRESENTACION DE OFERTA, EVALUACION Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO En el día y horario señalado en las Bases, el participante presentan su oferta en sobre cerrado en Mesa de Partes de la Entidad: La oferta presentada fue evaluada por la Dirección de Programación del CENARES. Mediante correo electrónico de fecha 10/04/2024 se solicita el apoyo tecnico para la evaluacion de las ofertas a la Dirección de Programación en su calidad de usuario con conocimiento tecnico en el objeto de la contratación, teniendo como respuesta con fecha 10/04/2024, designado al Q.F. Joel Luis Eca Panta, personal de la Direccion de Pogramacion; el cual despues de la revision de los documentos presentados por el postor, otorga la conformidad a los documentos presentados según Anexo N° 1. Asimismo, se ha revisado el precio de la ofertas presentadas por el postor, el cual se encuentran dentro del valor estimado determinado para el procedimiento de selección, por ello, el Organo Encargado de las Contrataciones como conductor del procedimiento de selección considera Otorgar la Buena Pro, segun siguiente detalle: <table><tr><th>ÍTEM N°</th><th>PRODUCTO</th><th>POSTOR ADJUDICADO</th><th>CANTIDAD</th><th>VALOR ADJUDICADO S/</th></tr><tr><td>1</td><td>PLERIXAFOR 24 mg /1.2 mL INYECTABLE</td><td>GADROPHARMA S.A.C.</td><td>50</td><td>560,000.00</td></tr></table> *EL VALOR ADJUDICADO SE ENCUENTRA EXONERADO DEL IGV					ÍTEM N°	PRODUCTO	POSTOR ADJUDICADO	CANTIDAD	VALOR ADJUDICADO S/	1	PLERIXAFOR 24 mg /1.2 mL INYECTABLE	GADROPHARMA S.A.C.	50	560,000.00		
ÍTEM N°	PRODUCTO	POSTOR ADJUDICADO	CANTIDAD	VALOR ADJUDICADO S/													
1	PLERIXAFOR 24 mg /1.2 mL INYECTABLE	GADROPHARMA S.A.C.	50	560,000.00													
6	NOMBRE Y FIRMA DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES <div>Erick Fernando Caso Giraldo</div> NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO DEL OEC																

ANEXO N° 01
 DOCUMENTOS DE ADMISIÓN

ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACÉUTICO - ONCOLÓGICO 2024 - NO PNUME - PLERIXAFOR 24 MG/1,2 ML INYECTABLE

				DOCUMENTOS OBLIGATORIOS														SITUACION													
				DOCUMENTOS PARA LA ADMISION DE LA OFERTA																											
Item	PRODUCTO	POSTOR	RUC	SI CUMPLE	a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 06)	SI CUMPLE	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI CUMPLE	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 07)	SI CUMPLE	d) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 08).	SI CUMPLE	e) El precio de la oferta en soles adjuntar obligatoriamente. (Anexo N° 10).	SI CUMPLE	f) Declaración jurada cumplimiento de las Especificaciones Técnicas. (Anexo N° 11).	N/A	g) 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° 09).		SI CUMPLE	h) Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.	SI CUMPLE	i) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.	SI CUMPLE	j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente.	SI CUMPLE	h) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o reinscripción en el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	SI CUMPLE	i) Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente.	SI CUMPLE	j) Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario.	
1	PLERIXAFOR 24 mg /1,2 mL INYECTABLE	GADROPHARMA S.A.C.	20545665817	SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		N/A		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE		SI CUMPLE	ADMITIDO

UNA: NO APLICA

Erick Fernando Caso Giraldo
 ÓRGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES

Q.F. Joel Luis Eca Panta
 APOYO TÉCNICO - DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN