



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia y de la conmemoración de las Heroicas Batallas
de Junín y Ayacucho"

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 16-2024-INSN**SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NO PNUME LIPIDOS EN SOLUCIÓN 20% SOL 500 ML, APROBADO POR EL COMITÉ FARMACOTERAPÉUTICO DEL INSN**

Siendo las 09:00 horas del 27 de noviembre de 2024, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, el Lic. Marcos Sarango Tornero, quien actúa en representación del Órgano Encargado de las Contrataciones, Q.F. Lucy Zevallos Aquije (Jefa del Servicio de Farmacia), quien para estos efectos representa al área usuaria, y apoyará en la revisión de los documentos de la Oferta del cumplimiento de las especificaciones técnicas del servicio requerido, que en virtud a la facultad conferida mediante **Resolución Administrativa N° 345-2024-INSN-OEA**, de fecha 20 de noviembre del 2024, con la cual se aprueba el procedimiento de selección de Contratación Directa N°16-2024-INSN para el "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NO PNUME LIPIDOS EN SOLUCIÓN 20% SOL 500 ML, APROBADO POR EL COMITÉ FARMACOTERAPÉUTICO DEL INSN"; corresponde calificar la oferta presentada por el postor: FRESENIUS KABI PERU S.A.

Acto seguido, se verificó que la OFERTA presentada por la empresa antes señalada cumple con presentar los documentos de presentación obligatoria y acreditan el cumplimiento de las especificaciones técnicas, de acuerdo a lo señalado en las Bases, conforme al siguiente detalle:

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	FRESENIUS KABI PERU S.A.
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). Registro Sanitario	CUMPLE
f). Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura	CUMPLE
g). Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.	CUMPLE
h). Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT).	CUMPLE
i). Declaración jurada de plazo de entrega.	CUMPLE
j). 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
k). El precio de la oferta en SOLES. N° 6	CUMPLE
CONDICIÓN	ADMITIDA

¿EL PRODUCTO OFERTADO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO REQUERIDO?

FRESENIUS KABI PERU S.A.

SI CUMPLE



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
SERVICIO DE FARMACIA

LUCY ZEVALLOS AQUIJE
C.C.



PERÚ

MINSA

Instituto Nacional de Salud del
Niño - Breña

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra
Independencia y de la conmemoración de las Heroicas Batallas
de Junín y Ayacucho"

Posteriormente se revisan los requisitos de Calificación:

REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	FRESENIUS KABI PERU S.A.
HABILITACIÓN	
Requisitos: Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del 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
Acreditación: Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del 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.	
CONDICIÓN	CALIFICADO

Encontrándose la Oferta conforme a lo solicitado en las Bases, se procede a otorgar la Buena Pro conforme se detalla:

ITEM	DESCRIPCIÓN	POSTOR ADJUDICADO	MONTO ADJUDICADO
1	LIPIDOS EN SOLUCIÓN 20% SOL 500 ML	FRESENIUS KABI PERU S.A.	S/ 54,000.00

monto que incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que tenga incidencia sobre el costo de los servicios a contratar.

Dando cuenta de la lectura del Acta del Procedimiento y no existiendo observación a la misma por parte del representante del Órgano de Contrataciones del Estado se procede a firmar el mismo, siendo las 17:30 horas del mismo día, en la Oficina de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño, procediendo a Publicar esta decisión en el Sistema del SEACE.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
SERVICIO DE FARMACIA
D. F. LUCY A. ZEVALLOS AQUIJE
C.O.F.P.