



# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

## ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N.º 003-2024-DIRESA/CS-1

### ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.

En la Ciudad de Chachapoyas, a los 04 días del mes de setiembre del año 2024, en la Unidad de Abastecimiento, siendo las 14:00 horas; se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante MEMORANDO CIRCULAR N.º 000050-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 15 DE JULIO DEL 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección la SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N.º 003-2024-DIRESA/CS-1, cuyo objeto de la convocatoria es ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS, en el ítem de MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML, a fin de efectuar el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, del procedimiento de selección.

No encontrándose impedido ninguno de los presentes miembros del comité de selección según lo prescrito en el **Artículo 46º** y existiendo el quórum reglamentario de acuerdo al **Artículo 45º** del TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY N.º 30225, Ley de Contrataciones del Estado, según DECRETO SUPREMO N.º 082 – 2019 - EF se contó con la presencia de los siguientes miembros:

LIC. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ

Q.F. LOURDES JHULIANA CULQUIMBOZ SERVAN

Q.F. MARTHA MARIBEL DE LA CRUZ SALAZAR

- Presidente del Comité de Selección.
- Primer Miembro Titular del Comité de Selección.
- Segundo Miembro Titular del Comité de Selección.

Por consiguiente, el comité de selección en cumplimiento al tercer párrafo del numeral 7.4 de la DIRECTIVA N.º 006-2019-OSCE/CD, que a letra dice; (...) Una vez culminada la etapa de apertura de ofertas y período de lances, el sistema procesa los lances recibidos del ítem o ítems de la Subasta Inversa Electrónica, ordenando a los postores por cada ítem según el monto de su último lance, **estableciendo el orden de prelación de los postores**. Para efectos de conocer al ganador del proceso, el sistema genera un reporte con los resultados del ciclo del período de lances, permitiendo a la Entidad visualizar el último monto ofertado por los postores en orden de prelación, lo cual quedará registrado en el sistema.

El Comité de Selección hace mención que, mediante RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL N.º 975-2024-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA de fecha 02 de setiembre del presente año, en su Art. PRIMERO estipula lo siguiente:

APROBAR, la ampliación de Certificación de Crédito Presupuestario por la suma de S/. 5,614.00 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 00/100 Soles), solicitada por el Presidente del Comité de Selección, en el procedimiento de selección Subasta Inversa Electrónica N.º 003-2024-DIRESA/CS-1, para la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS; en el ítem de MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML.

Dicho ello y Según el numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:  
"Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE", en concordancia con el primer párrafo del numeral 7.6 de la DIRECTIVA N.º 006-2019-OSCE/CD, que a letra dice; (...) 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





# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

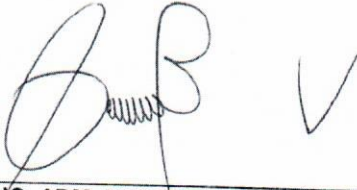

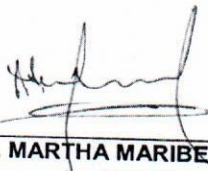
Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

dos (2) ofertas válidas, de lo contrario declara desierto el procedimiento de selección.

En consecuencia y por los considerandos expuestos en los párrafos precedentes, los integrantes del Comité de Selección, por **UNANIMIDAD** otorgan la **BUENA PRO** al postor **WILPHARMA S.A.C.**, CON RUC N° 20565534875, por el monto de **S/ 59,998.40 (CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO CON 40/100 SOLES)**.

Concluida los actos y al no existir ninguna observación se da por cerrada la presente acta, para el efecto en acto de fe y en señal de absoluta y plena conformidad, se firma el presente documento, siendo las 15:10 horas del día 04 de setiembre del 2024.

	
LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	
Q.F. LOURDES JHULIANA CULQUIMBOZ SERVAN PRIMER MIEMBRO	Q.F. MARTHA MARIBEL DE LA CRUZ SALAZAR SEGUNDO MIEMBRO





# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL  
N° -2024-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA

975

Chachapoyas,

02 SEP. 2024

## VISTOS:

El Oficio 000227-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 27 de agosto de 2024; Memorando N° 001927-2024-G.R.AMAZONAS/OEDP, de fecha 26 de agosto del 2024; Memorando N° 001927-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 26 de agosto de 2024; Carta N° 005-SIE N°03-2024-DIRESA/CS-1, con fecha 26 de agosto de 2024; Memorando N° 001910-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 22 de agosto de 2024; Acta de Apertura de Ofertas, periodo de lances y revisión de documentación Obligatoria de la Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1, de fecha 14 de agosto de 2024, y;

## CONSIDERANDO:

Que, las autoridades administrativas deben actuar con respeto a la constitución, a la Ley y al Derecho, dentro de las facultades que le estén atribuidas y de acuerdo con los fines para los que les fueron conferidas, de conformidad con lo previsto en el artículo IV del Título preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444, Ley de Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N°004-2019-JUS; así como la Resolución Ministerial N°405-2005/MINSA, que reconoce a los directores regionales de salud constituyen la única Autoridad de Salud en cada Gobierno Regional.

Que, con Acta de Apertura de Ofertas, periodo de lances y revisión de documentación Obligatoria de la Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1, de fecha 14 de agosto de 2024, el Comité de Selección encargado de conducir el Proceso de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1, realizó el Acto de Apertura de las ofertas presentadas por seis (6) postores, de las cuales dos (2) ofertas cumplen con los requisitos solicitados en las **BASES ESTANDAR**; teniendo en cuenta que las ofertas económicas del postor **WILPHARMA S.A.C.** por la suma de **S/ 61,424.00** y del postor **IMPORTACIONES MÉDICAS JOR S.A.C.** por la suma de **S/ 76,560.00** superan el valor estimado, por lo que antes de otorgar la **BUENA PRO** se les notificará para que puedan reducir su oferta económica. Sobre el particular, el artículo 68°, numeral 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado precisa que En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor". Al respecto, señala haber realizado las siguientes acciones:

- Con Cartas N° 001 y 002-2024-DIRESA/CS-1, con fecha 14 de agosto de 2024, el Presidente del Comité de Selección solicito a los postores WILPHARMA S.A.C. e IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C., reducir su oferta al haber superado el valor estimado de la contratación, en cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 68.3 del Reglamento. A lo que, mediante el portal Web del SEACE con fecha 15 de agosto de 2024, los postores hacen llegar la reducción de sus ofertas; donde el gerente General de la empresa IMPORTACIONES MÉDICAS JOR S.A.C. su oferta económica es de S/ 73,040.00 y el **Gerente General de la empresa WILPHARMA S.A.C. su oferta económica reducida es de S/ 59,998.40**; el mismo que cumple con todo lo requerido en las **BASES ESTANDAR**, por tanto para proseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO se seguirá a solicitar la certificación presupuestal por la diferencia (...)"





# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL  
N° -2024-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA

975

Chachapoyas,

02 SEP. 2024

En ese sentido, el Presidente de la Comisión solicita la ampliación de Certificación de Crédito Presupuestario para oferta que excede el valor estimado, del Proceso de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1 "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS, EN EL ÍTEM MEBENDAZOL X 100MG/5ML SUS 30ML", por lo que, detalla la oferta económica cuyo monto es superior al valor estimado, la cual requiere contar con mayor financiamiento para evaluar su admisión:

Postor	Oferta Económica	Valor Estimado	Diferencia a solicitar la Certificación Presupuestal
WILPHARMA S.A.C	S/ 59,998.40	S/ 54,384.00	S/ 5,614.00

El Director Ejecutivo de Administración, con Memorando N° 001927-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 26 de agosto de 2024, solicita al Director Ejecutivo(e) de Planeamiento Estratégico aprobación de ampliación de Certificación de Crédito Presupuestario (Nota N° 2255) para el Procedimiento de Selección N°03-2024-DIRESA/CS-1; ante ello, con Memorando N°000112-2024-G.R.AMAZONAS/OEDP, emite la ampliación de la Certificación Presupuestaria solicitada, con la finalidad de dar continuidad al proceso de selección para la Adquisición de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios para las Unidades Ejecutoras de la DIRESA Amazonas (Mebendazol 100MG/5ML SUSP 30ML).

Con Oficio 000227-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 27 de agosto de 2024, el Director Ejecutivo(e) de Administración, contado ya con la ampliación de la Certificación de Crédito Presupuestario Nota N° 2255, de fecha 23 de agosto de 2024, suscrito por la Directora Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, donde otorga la ampliación de crédito presupuestario por el monto de S/5,614.40 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 soles), haciendo un total de S/59,998.40 (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Noventa y Ocho con 40/100 soles), asimismo en cumplimiento de lo establecido en el numeral 68.4 del artículo 68 del RLCE, solicita su aprobación mediante acto resolutivo la ampliación del valor estimado del Proceso de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1, por S/106,868.00 (Ciento Seis Mil Ochocientos Sesenta y Ocho con 00/100 soles), solicita la emisión del acto resolutivo correspondiente.

Que, el **Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado**, aprobado por Decreto Supremo N° 2018-EF y su modificatoria por el Artículo 2° del Decreto Supremo N° 234-2022-EF, señala que el numeral 68.3 del artículo 68°: **Rechazo de Ofertas**: "En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor."

Asimismo, el numeral 68.4 del artículo 68° del precitado Reglamento, establece que "En caso el postor no reduzca su oferta económica o la oferta económica reducida supere el valor estimado o valor referencial, para que el órgano a cargo del procedimiento de selección considere válida la oferta económica, solicita la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad; ambas condiciones son cumplidas como máximo a los cinco (5) días hábiles, contados desde el día siguiente de la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro, bajo responsabilidad. Tratándose de compras corporativas el referido plazo es de diez (10) días hábiles como máximo, contados desde el día siguiente de la fecha prevista en el calendario para el otorgamiento de la buena pro".





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL  
N° 975 -2024-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA

Chachapoyas,

02 SEP. 2024

El Director Regional, al momento de emitir la presente Resolución, lo realiza al amparo del **PRINCIPIO DE CONFIANZA** y del **PRINCIPIO DE PRESUNCION DE VERACIDAD**, en el entendido de que los documentos que contiene el presente expediente e invocados en la parte considerativa de la misma, son veraces y objetivos en cuanto al hecho concreto puesto a su consideración; asumiendo **RESPONSABILIDAD** cada una de las unidades orgánicas, por la fundamentación y la sustentación de la documentación que genera la presente Resolución; quienes, de acuerdo a su especialidad, brindaron su opinión sobre los hechos materia de la presente.

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director Regional de Salud Amazonas, mediante Resolución Ejecutiva Regional N°096-2024-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/GR, de fecha 29 de febrero del 2024 y contando con la visación favorable de la Oficina de Asesoría Jurídica, de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento estratégico y de la Oficina Ejecutiva de Administración de la Dirección Regional de Salud Amazonas.

### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR**, la ampliación de Certificación de Crédito Presupuestario por la suma S/ 5,614.00 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 00/100 Soles), solicitada por el Presidente del Comité de Selección, en el procedimiento de selección Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1, para la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS, en el ítem de MEBENDAZOL 100 MG/55ML SUSP. 30 ML.

**ARTÍCULO SEGUNDO: ENCARGAR**, a la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, Oficina Ejecutiva de Administración y la Oficina de Abastecimiento, **EJECUTAR** y **COORDINAR** las acciones necesarias que permitan dar cumplimiento a lo resuelto en la presente Resolución.

**ARTÍCULO TERCERO: ENCARGAR**, al Responsable de la Elaboración y Actualización del portal de Transparencia de ésta Entidad la publicación de la presente Resolución.

**ARTÍCULO CUARTO: NOTIFICAR** la presente Resolución al Comité de Selección de la Subasta Inversa Electrónica N° 003-2024-DIRESA/CS-1 y a las instancias pertinentes de la Dirección Regional de Salud Amazonas, para su conocimiento y fines de Ley.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE;



Distribución  
OAJ/DIRESA  
OEA/DIRESA  
OABAST/DIRESA  
OPE/DIRESA  
Archivo

TPBCH/D.G.DIRESA  
EST/D.OAJ.DIRESA





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chachapoyas, 27 de Agosto del 2024

OFICIO N° 000227-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA

Señor:  
ABOG. ELOY SOTOMAYOR TELLO  
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ASESORIA JURIDICA  
DIRESA AMAZONAS  
Presente. -



Asunto : SOLICITA PROYECTAR RESOLUCIÓN EJECUTIVA ADMINISTRATIVA DE ADMINISTRACION / APROBACION DE CERTIFICACIO DE CREDITO PRESUPUESTARIO (NOTA N° 2255) PARA PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN N° 03-2024-DIRESA/CS-1.

Referencia : MEMORANDO 000112-2024-G.R.AMAZONAS/OEDP (26AGO2024)

Es grato dirigirme al Despacho de su cargo, para saludarle de forma muy cordial, asimismo, solicitarle, la proyección de una resolución ejecutiva de administración, en donde se apruebe la certificación de crédito presupuestario por el monto de s/. 5,614.40 (Cinco mil seiscientos catorce con 40/100 soles), NOTA N° 2255, fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias, genérica de gasto 2.3 Bienes y Servicios, con la finalidad de continuar con el proceso de selección SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1 – Adquisición de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios para las Unidades Ejecutoras de la Diresa Amazonas, ítem Mebendazol x 100MG/5ML SUS 30ML.

Sin otro particular; hago propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente;

Documento firmado digitalmente

MAURICIO ANTONIO ROBERTO PERALTA SUAREZ  
DIRECTOR EJECUTIVO(e)  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

MPS  
CC.: cc.:







"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chachapoyas, 26 de Agosto del 2024

MEMORANDO N° 000112-2024-G.R.AMAZONAS/OEDP

A : HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA  
DIRECTOR EJECUTIVO  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION



Asunto : EMITE APROBACION DE AMPLIACION DE CERTIFICACION CREDITO PRESUPUESTARIO.

Referencia : MEMORANDO 001927-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA (26AGO2024).

Mediante el presente, en atención al documento citado en la referencia, la Oficina de Planeamiento estratégico, emite la ampliación de la Certificación de Crédito Presupuestaria NOTA N° 2255, en la Fuente de financiamiento **Donaciones y transferencia**, Genérica de Gastos 2.3 Bienes y Servicios, por el monto de S/5,614.40., con la finalidad de dar continuidad al proceso de selección para la Adquisición de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios para las Unidades Ejecutoras de la Dirección Regional Amazona (ítem MEBENDAZOL 100mg/5ML SUS 30 ML).

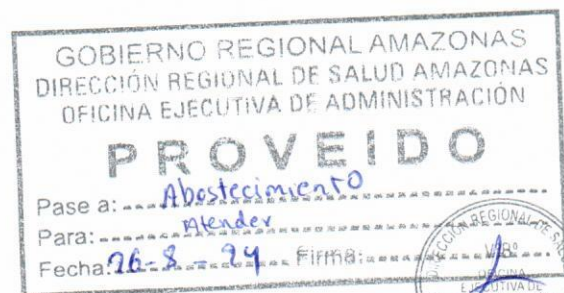
Documento firmado digitalmente

GIANCARLO CATPO RODRIGUEZ  
DIRECTOR(e)

000725 - OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO



GCR/amc  
CC.: cc.:







"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chachapoyas, 26 de Agosto del 2024

**MEMORANDO N° 001927-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA**



A : **GIANCARLO CATPO RODRIGUEZ**  
DIRECTOR(e)  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

De : **HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA**  
DIRECTOR EJECUTIVO  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Asunto : **SOLICITA APROBACION DE AMPLIACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (NOTA N° 2255) PARA PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN N° 03-2024-DIRESA/CS-1.**

REF. : CARTA N° 005-SIE N° 03-DIRESA/CS-1

Mediante el presente me dirijo a usted, para saludarle de manera muy cordial, asimismo, en atención a la CARTA en referencia, solicitarle la aprobación de ampliación de Certificación de Crédito Presupuestario (NOTA N° 2255) para el procedimiento de selección SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1 Adquisición de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios para las unidades Ejecutoras de la Diresa Amazonas, ítem MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML. Adjunto un archivador.

Atentamente;

Documento firmado digitalmente  
**HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA**  
DIRECTOR EJECUTIVO  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

HFC  
CC.: cc.:

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS	
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO	
N°: .....	Fecha: .....
Pase a: .....	
Firma: .....	





**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
**Gerencia Regional de Desarrollo Social**  
**Dirección Regional de Salud Amazonas**

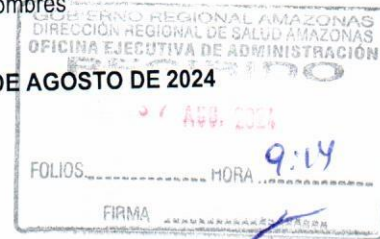
Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

CHACHAPOYAS 26 DE AGOSTO DE 2024

CARTA N° 005- SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1

SR. HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA

DIRECTOR DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO



**ASUNTO** : Aprobar la Ampliación de Certificación de Crédito Presupuestario (NOTA N° 2255) para el Procedimiento de Selección SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1

**REFERENCIA** : a) SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1  
b) CARTA N° 002-2024-G.R.AMAZONAS-DRSA/OEPE  
c) MEMORANDO N° 002910-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo con la cordialidad de siempre y a la vez indicarle que en el procedimiento de selección de la referencia, cuyo objeto es la **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS**, en el ítem de **MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML.**, luego de realizado la revisión de las ofertas del procedimiento de selección de la referencia, la oferta más baja corresponde al postor **WILPHARMA S.A.C.**, con un monto de S/. 59,998.40 (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Noventa y Ocho con 00/100 Soles); el mismo que cumple con todo lo requerido en las BASES ESTÁNDAR.

Acto seguido con la finalidad de proseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO se solicitó a la Dirección de la Oficina de Planeamiento Estratégico mediante documento de referencia del literal b) la Certificación Presupuestal por la a su despacho la Certificación Presupuestal por la suma S/. 5,614.40 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 Soles); la misma que mediante CARTA N° 002-2024-G.R.AMAZONAS-DRSA/OEPE; semana que **SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA** por el importe antes mencionado, la cual recae en la CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO NOTA N° 2255.

Por consiguiente, el comité de selección en amparo al numeral 68.4 del art 68 del RGLCE, solicita al titular de la entidad, **Aprobar la Ampliación de Crédito Presupuestario para el Procedimiento de Selección SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1** con objeto de convocatoria **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS**, en el ítem de **MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML**, por el importe de S/. 5,614.40 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 Soles). Y de esa manera proseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN





CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO  
NOTA N° 0000002255  
(EN SOLES)

PLIEGO : 440 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
EJECUTORA : 400 REGION AMAZONAS-SALUD [000725]

MES : JUNIO  
FECHA DE DOCUMENTO : 05/06/2024  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-003901: COMPRA REGIONAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

FECHA APROBACION : 05/06/2024  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/IA/OBR FN. DIV GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD	MONTO
0001 INICIAL	
9002 3999999 5001562 20 044 0096 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	41,097.00
0163 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	41,097.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	41,097.00
5 GASTOS CORRIENTES	41,097.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	41,097.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	41,097.00
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	41,097.00
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	41,097.00
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	41,097.00
9002 3999999 5001566 20 044 0097 OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	1,118.58
0174 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	1,118.58
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	1,118.58
5 GASTOS CORRIENTES	1,118.58
2.3 BIENES Y SERVICIOS	1,118.58
2.3.1 COMPRA DE BIENES	1,118.58
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	1,118.58
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	1,118.58
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	1,118.58
9002 3999999 5001562 20 044 0097 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	509.85
0183 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	509.85
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	509.85
5 GASTOS CORRIENTES	509.85
2.3 BIENES Y SERVICIOS	509.85
2.3.1 COMPRA DE BIENES	509.85
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	509.85
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	509.85
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	509.85
9002 3999999 5001563 20 044 0097 ATENCION EN HOSPITALIZACION	2,555.43
0185 ATENCION BASICA	2,555.43
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	2,555.43
5 GASTOS CORRIENTES	2,555.43
2.3 BIENES Y SERVICIOS	2,555.43
2.3.1 COMPRA DE BIENES	2,555.43
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	2,555.43
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	2,555.43
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	2,555.43
9002 3999999 5001867 20 044 0098 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	5,991.51
0186 PROVEER DE MEDICAMENTOS A LA POBLACION	5,991.51
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	5,991.51
5 GASTOS CORRIENTES	5,991.51
2.3 BIENES Y SERVICIOS	5,991.51
2.3.1 COMPRA DE BIENES	5,991.51
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	5,991.51
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	5,991.51
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	5,991.51



CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO  
NOTA Nº 0000002255  
(EN SOLES)

PLIEGO : 440 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
EJECUTORA : 400 REGION AMAZONAS-SALUD [000725]

MES : JUNIO  
FECHA DE DOCUMENTO : 05/06/2024  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-003901: COMPRA REGIONAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

FECHA APROBACION : 05/06/2024  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

Nº DE DOCUMENTO 002168

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA	MONTO
PRGPROD/PRY ACT/IA/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD	
9002 3999999 5001562 20 044 0096 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	3,111.63
0190 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	3,111.63
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	3,111.63
5 GASTOS CORRIENTES	3,111.63
2.3 BIENES Y SERVICIOS	3,111.63
2.3.1 COMPRA DE BIENES	3,111.63
2.3.1 8 SUMINISTROS MEDICOS	3,111.63
2.3.1 8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	3,111.63
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	3,111.63
TOTAL	54,384.00
0001 AMPLIACIONES	
9002 3999999 5001562 20 044 0096 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	5,614.40
0163 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	5,614.40
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	5,614.40
5 GASTOS CORRIENTES	5,614.40
2.3 BIENES Y SERVICIOS	5,614.40
2.3.1 COMPRA DE BIENES	5,614.40
2.3.1 8 SUMINISTROS MEDICOS	5,614.40
2.3.1 8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	5,614.40
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	5,614.40
9002 3999999 5001566 20 044 0097 OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS	0.00
0174 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	0.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00
5 GASTOS CORRIENTES	0.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	0.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	0.00
2.3.1 8 SUMINISTROS MEDICOS	0.00
2.3.1 8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0.00
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	0.00
9002 3999999 5001562 20 044 0097 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	0.00
0183 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	0.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00
5 GASTOS CORRIENTES	0.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	0.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	0.00
2.3.1 8 SUMINISTROS MEDICOS	0.00
2.3.1 8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0.00
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	0.00
9002 3999999 5001563 20 044 0097 ATENCION EN HOSPITALIZACION	0.00
0185 ATENCION BASICA	0.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00
5 GASTOS CORRIENTES	0.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	0.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	0.00
2.3.1 8 SUMINISTROS MEDICOS	0.00
2.3.1 8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0.00
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	0.00



**CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO**  
**NOTA N° 0000002255**  
(EN SOLES)

PLIEGO : 440 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
EJECUTORA : 400 REGION AMAZONAS-SALUD [000725]

MES : AGOSTO  
FECHA DE DOCUMENTO : 22/08/2024  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-003901: COMPRA REGIONAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

FECHA APROBACION : 23/08/2024  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

**DETALLE DEL GASTO**

SECUENCIA	MONTO
PRGPROD/PRY ACT/IA/IOBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESFESPD	
9002 3999999 5001867 20 044 0098 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0.00
0186 PROVEER DE MEDICAMENTOS A LA POBLACION	0.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00
5 GASTOS CORRIENTES	0.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	0.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	0.00
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	0.00
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0.00
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	0.00
9002 3999999 5001562 20 044 0096 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS	0.00
0190 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	0.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	0.00
5 GASTOS CORRIENTES	0.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	0.00
2.3.1 COMPRA DE BIENES	0.00
2.3.1.8 SUMINISTROS MEDICOS	0.00
2.3.1.8.1 PRODUCTOS FARMACEUTICOS	0.00
2.3.1.8.1.2 MEDICAMENTOS	0.00
<b>TOTAL AMPLIACIONES</b>	<b>5,614.40</b>
<b>TOTAL CERTIFICACION</b>	<b>59,998.40</b>
<b>TOTAL NOTA</b>	<b>59,998.40</b>

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

LIC. ELVIA JANET GALVEZ CUZMA  
CLAS N° 011769  
DIRECTORA EJECUTIVA

Presupuesto y Planificación  
Sello Y Firma

La presente Certificación de Crédito Presupuestal a través de la PCA del Presente Ejercicio Fiscal, no convalida los actos o Acciones Administrativas que realizan los Responsables de nuestra Unidad Ejecutora 400 y Pliego 440: Gobierno Regional del Departamento de Amazonas, que no observen los requerimientos y formalidades dispuestas por las Normas Legales vigentes, en el uso financiero de los Recursos Públicos Asignados.





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chachapoyas, 22 de Agosto del 2024

**MEMORANDO N° 001910-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA**

A : **ELVIA JANET GALVEZ CUZMA**  
DIRECTORA  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

De : **HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA**  
DIRECTOR EJECUTIVO  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

Asunto : **SOLICITO APROBACION DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICADO PRESUPUESTAL - PRODUCTOS FARMACEUTICOS.**

A través del presente se solicita otorgue la **aprobación de la ampliación de certificación presupuestal**, adjunto expediente original con el propósito de continuar con el proceso de ejecución presupuestaria, según cuadro detallado:

ITEM	FTE FTO	CERT. SIGA	CCP SIAF	CLASIFICADOR	MONTO AMPLIADO	DESCRIPCION ITEM (SERVICIO)
1	4-13	2168	2255	23.18.12	5,614.40	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS

Atentamente;

Documento firmado digitalmente

**HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA**  
DIRECTOR EJECUTIVO  
000725 - OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

HFC/rrc  
CC.: cc.:





**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
**Gerencia Regional de Desarrollo Social**  
**Dirección Regional de Salud Amazonas**

Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"



CHACHAPOYAS 20 DE AGOSTO DE 2024



CARTA N° 004- SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1

SR. HUGO ANGEL FERNANDEZ CABRERA

DIRECTORA DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

ASUNTO : Aprobar la Ampliación de Crédito Presupuestario para el Procedimiento de Selección  
SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1

REFERENCIA : a) SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1  
b) CARTA N° 002-2024-G.R.AMAZONAS-DRSA/OEPE

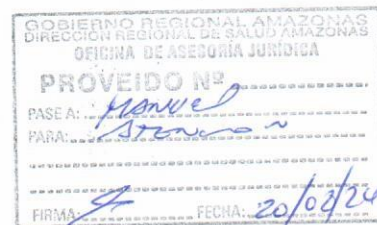
Es grato dirigirme a usted, para saludarlo con la cordialidad de siempre y a la vez indicarle que en el procedimiento de selección de la referencia, cuyo objeto es la **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS**, en el ítem de **MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML.**, luego de realizado la revisión de las ofertas del procedimiento de selección de la referencia, la oferta más baja corresponde al postor **WILPHARMA S.A.C.**, con un monto de **S/. 59,998.40** (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Noventa y Ocho con 00/100 Soles); el mismo que cumple con todo lo requerido en las **BASES ESTÁNDAR**.

Acto seguido con la finalidad de proseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO se solicitó a la Dirección de la Oficina de Planeamiento Estratégico mediante documento de referencia del literal b) la Certificación Presupuestal por la a su despacho la Certificación Presupuestal por la suma **S/. 5,614.40** (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 Soles); la misma que mediante **CARTA N° 002-2024-G.R.AMAZONAS-DRSA/OEPE**; semana que **SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA** por el importe antes mencionado.

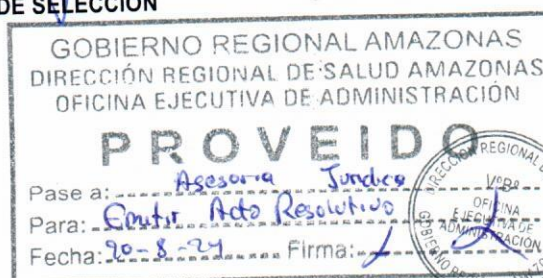
Por consiguiente, el comité de selección en amparo al numeral 68.4 del art 68 del RGLCE, solicita al titular de la entidad, **Aprobar la Ampliación de Crédito Presupuestario para el Procedimiento de Selección SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1** con objeto de convocatoria **ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS**, en el ítem de **MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML**, por el importe de **S/. 5,614.40** (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 Soles). Y de esa manera perseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO.

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,



LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN







**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

Chachapoyas 19 de agosto del 2024

**CARTA N° 002 -2024-GR.AMAZONAS-DRSA/OEPE**

SEÑOR :Lic. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DIAZ  
Presidente del Comité de Selección

Asunto : PRONUNCIAMIENTO SOBRE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Ref. : CARTA N° 003-2024-DIRESA/CS-1

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo en atención al documento signado en la referencia, mediante el cual solicitan el pronunciamiento sobre la disponibilidad presupuestal hasta por el importe de S/ 5,614.00 (Cinco mil seiscientos catorce y 00/100 soles); en ese sentido, hago de su conocimiento que considerando la revisión al SIAF web, se verifica lo siguiente:

**CUADRO N° 01  
DETALLE DE RECURSOS PRESUPUESTALES DISPONIBLES**

META	F.FTO	ESPECIFICA		SALDO POR CERTIFICAR (Soles)
163	DYT	2.3.1.8.1.2	MEDICAMENTOS	58,529.30
174	DYT	2.3.1.8.1.2	MEDICAMENTOS	0.82
183	DYT	2.3.1.8.1.2	MEDICAMENTOS	0.15
185	DYT	2.3.1.8.1.2	MEDICAMENTOS	2.57
186	DYT	2.3.1.8.1.2	MEDICAMENTOS	5,021.69
190	DYT	2.3.1.8.1.2	MEDICAMENTOS	7,512.06
TOTAL				71,066.59

Fuente: Reporte SIAF, 19-08-2024

Según el cuadro anterior, se puede observar que, en las metas, fuente y específica de gasto señalada, **SE CUENTA CON DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA** por el importe solicitado.

Sin otro particular me despido hasta otra oportunidad.

Atentamente,

EGC  
CC.: CC.:

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO  
LIC. ELVIA JANET GALVEZ CUZMA  
CLAO N° 011769  
DIRECTORA EJECUTIVA

diresamesavirtual@regionamazonas.gob.pe

RECIBIDO  
Lic. NESTOR F. TINEO DIAZ  
19/08/24  
15:22 AM

Jr. Sociego N° 355  
Chachapoyas-Amazonas  
Telf. 041-477446-anexo 101



PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2024  
CERTIFICACIÓN Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES  
DEL MES DE ENERO A AGOSTO  
(EN SOLES)

PLIEGO: 440 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION AMAZONAS-SALUD (000725)

MENSUALIZADO

SEC FUNC PRG PRODPY ACT/AOBR FN DVF GRPF/Cat Glo	P/A	MODIFIC	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
Gn SubGr SubGrDet Exp EspDet																	
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																	
0163 9002 3999999 5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS 20 044 0096																	
Meta: 00001 - 0331977 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL; ATENCION: 200.000; AMAZONAS, CHACHAPOYAS, MULTIDISTRITAL																	
2.3.1 8.1.2 MEDICAMENTOS	0	410.333	410.333	0.00	0.00	85.000.00	85.688.00	166.118.70	54.928.00	-19.931.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	351.803.70	58.529.30
TOTAL META 0163	0	410.333	410.333	0.00	0.00	85.000.00	85.688.00	166.118.70	54.928.00	-19.931.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	351.803.70	58.529.30
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 13	0	410.333	410.333	0.00	0.00	85.000.00	85.688.00	166.118.70	54.928.00	-19.931.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	351.803.70	58.529.30
TOTAL UNIDAD EJECUTORA 400:	0	410.333	410.333	0.00	0.00	85.000.00	85.688.00	166.118.70	54.928.00	-19.931.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	351.803.70	58.529.30





PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2024  
CERTIFICACIÓN Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES  
DEL MES DE ENERO A AGOSTO  
(EN SOLES)

PLIEGO: 440 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION AMAZONAS-SALUD (000725)

MENSUALIZADO

SEC-FUNC PRG PRODI/PRY ACT/ABOR FN DVF GRPF/Cat Gto	P/A	MODIFIC	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
RUBRO DE FINANCIAMIENTO																	
Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet																	
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																	
0174 9002 3998999 5001566 OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS 20 044 0097																	
Meta: 00002 - 0331977 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL: ACCION: 200.000: AMAZONAS, CHACHAPOYAS, MULTIDISTRITAL																	
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	0	10,863	10,863	0,00	0,00	0,00	0,00	9,743.60	1,118.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,862.18	0.82
TOTAL META 0174	0	10,863	10,863	0,00	0,00	0,00	0,00	9,743.60	1,118.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,862.18	0.82
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 13	0	10,863	10,863	0,00	0,00	0,00	0,00	9,743.60	1,118.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,862.18	0.82
TOTAL UNIDAD EJECUTORA 400:	0	10,863	10,863	0,00	0,00	0,00	0,00	9,743.60	1,118.58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,862.18	0.82





PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2024  
CERTIFICACIÓN Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES  
DEL MES DE ENERO A AGOSTO  
(EN SOLES)

PLIEGO: 440 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION AMAZONAS-SALUD (000725)

MENSUALIZADO																			
SEC.FUNC PRG PROD/PRY ACT/IAU/BR FN DVF GRPF/Cat Gto	PIA	MODIFIC	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL CERTIFICADO	SALDO		
Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet																			
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																			
0183 9002 3999999 5001562 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS 20 044 0097																			
Meta: 00002 - 0000266 ATENCION EN CONSULTAS EXTERNAS; ACCION: 1.000; AMAZONAS, CHACHAPOYAS, CHACHAPOYAS																			
2.3.1 8.1 2	0	510	510	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.15		
MEDICAMENTOS		0	510	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.15		
TOTAL META 0183		0	510	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.15		
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 13		0	510	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.15		
TOTAL UNIDAD EJECUTORA 400:		0	510	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	509.85	0.15		





PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2024  
CERTIFICACIÓN Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES  
DEL MES DE ENERO A AGOSTO  
(EN SOLES)

PLIEGO: 440 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION AMAZONAS-SALUD (000725)

MENSUALIZADO

MENSUALIZADO																									
SEC.FUNC PRG PROD/PRY ACT/ALIBR FN DVF GRPF/Cat Gto																									
RUBRO DE FINANCIAMIENTO																									
Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet																									
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																									
0185 9002 39999999 5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION 20 044 0097																									
Meta: 00001 - 0000251 ATENCION BASICA; ACCION: 1.000; AMAZONAS, CHACHAPOYAS, CHACHAPOYAS																									
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS										0	2,558	0,00	2,558	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	2.57
TOTAL META 0185										0	2,558	0,00	2,558	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	2.57
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 13										0	2,558	0,00	2,558	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	2.57
TOTAL UNIDAD EJECUTORA 400:										0	2,558	0,00	2,558	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,555.43	2.57





PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2024  
CERTIFICACIÓN Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES  
DEL MES DE ENERO A AGOSTO  
(EN SOLES)

PLIEGO: 440 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION AMAZONAS-SALUD (000725)

MENSUALIZADO

SEC.FUNC PRG PROD/PRY ACT/IA/OBR FN DVF GRPF/Cat Glo	PIA	MODIFIC	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL CERTIFICADO	SALDO
RUBRO DE FINANCIAMIENTO																	
Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet																	
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																	
0186 9002 3999999 5001867 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS 20 044 0098																	
Meta: 00001 - 0032221 PROVEER DE MEDICAMENTOS A LA POBLACION; ACCION: 1.000; AMAZONAS, CHACHAPOYAS, CHACHAPOYAS																	
2.3.1 8.1 2 MEDICAMENTOS	0	81,192	81,192	0,00	0,00	0,00	0,00	71,293,00	-4,258.49	-10,705.00	19,840.80	0,00	0,00	0,00	0,00	76,170.31	5,021.69
TOTAL META 0186	0	81,192	81,192	0,00	0,00	0,00	0,00	71,293,00	-4,258.49	-10,705.00	19,840.80	0,00	0,00	0,00	0,00	76,170.31	5,021.69
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 13	0	81,192	81,192	0,00	0,00	0,00	0,00	71,293,00	-4,258.49	-10,705.00	19,840.80	0,00	0,00	0,00	0,00	76,170.31	5,021.69
TOTAL UNIDAD EJECUTORA 400:	0	81,192	81,192	0,00	0,00	0,00	0,00	71,293,00	-4,258.49	-10,705.00	19,840.80	0,00	0,00	0,00	0,00	76,170.31	5,021.69



PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2024  
CERTIFICACIÓN Vs MARCO INICIAL Y SUS MODIFICACIONES  
DEL MES DE ENERO A AGOSTO  
(EN SOLES)

PLIEGO: 440 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS  
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION AMAZONAS-SALUD (000725)

Mensualizado																	DIC	NOV	OCT	SET	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	FEB	ENE	PIM	MODIFIC	PIA	SEC-FUNC PRG PRODIPRY ACTIA/OBR FN DVF GRPF/Cat Gto	RUBRO DE FINANCIAMIENTO	Gn SubGn SubGnDet Esp ExpDet	TOTAL CERTIFICADO	SALDO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														







"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

CHACHAPOYAS 16 DE AGOSTO DE 2024

CARTA N° 003- SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1

Señora: ELVIA JANET GALVEZ CUZMA  
DIRECTORA DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO

ASUNTO : PRONUNCIAMIENTO Y/O VALIDACIÓN DE OFERTA ECONÓMICA

REFERENCIA : SIE N° 03-2024-DIRESA/CS-1

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo con la cordialidad de siempre y a la vez indicarle que en el procedimiento de selección de la referencia, cuyo objeto es la **ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS**, en el ítem de **MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML.**, luego de realizado la revisión de las ofertas del procedimiento de selección de la referencia, la oferta más baja corresponde al postor **WILPHARMA S.A.C.**, con un monto de **S/. 59,998.40** (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Noventa y Ocho con 00/100 Soles); el mismo que cumple con todo lo requerido en las BASES ESTÁNDAR.

Por tanto para proseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO se solicita a su despacho la Certificación Presupuestal por la diferencia existente entre el valor ofertado en la reducción del postor **WILPHARMA S.A.C.** y el valor estimado, todo al amparo del numeral 68.4 del Art. 68 del RGLCE, **"En caso el postor no reduzca su oferta económica o la oferta económica reducida supere el valor estimado o valor referencial, para que el órgano a cargo del procedimiento de selección considere válida la oferta económica, solicita la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del titular de la Entidad; ambas condiciones son cumplidas como máximo en el plazo de cinco (05) pro, bajo responsabilidad"**, siendo el sistema aritmético como se muestra:

REDUCCIÓN DE LA OFERTA DEL POSTOR WILPHARMA S.A.C	VALOR ESTIMADO	DIFERENCIA A SOLICITAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL
S/. 59,998.40	S/. 54,384.00	S/. 5,614.40

Por consiguiente, el comité de selección por el presente en amparo al numeral 68.4 del art 68 del RGLCE, **solicita la Certificación Presupuestal por la suma S/. 5,614.40 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 Soles).** Y posterior para su aprobación del Titular de la Entidad. Y de esa manera perseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO. Al mismo tiempo se hace de conocimiento que el proceso de selección indicado en la referencia está certificado por S S/. 54,384.00 (Cincuenta y Cuatro Mil Trescientos Ochenta y Cuatro con 00/100 Soles) según N° CCP SIAF (2255).

Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,

LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO  
ESTRATÉGICO

Nº: \_\_\_\_\_ Fecha: 19/08/24

Pase a: Asesoramiento

Para: Indicador meta y punto

Financiamiento

Firma: \_\_\_\_\_

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD PUBLICA  
DIRECCION DE ASESORAMIENTO EN SALUD Y  
CONVENIOS DE SALUD

**PROVIDO**

Pres. D. *de la Excmo. de Plante y*  
Paf. *San Juan*  
Fecha: *19/08/79*

frente de Finanzas Doms  
y transferencias, en los meses:  
163, 174, 183, 185, 186, 190





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

### **ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, PERIODO DE LANCES Y REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1**

#### **ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.**

En la Ciudad de Chachapoyas, a los 16 días del mes de agosto del año 2024, en la Oficina de Abastecimiento de la Dirección Regional de Salud - Amazonas, siendo las 14:05 horas; se reunieron los miembros del Comité de Selección designados mediante MEMORANDO CIRCULAR N. ° 000050-2024-G.R.AMAZONAS/DIRESA-OEA, de fecha 15 DE JULIO DEL 2024, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N. ° 003-2024-DIRESA/OEC-1, todo con la finalidad de la continuar con el procedimiento de selección, que corresponde con la verificación de la respuesta de los postores WILPHARMA S.A.C. y a IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C., a quienes se les solicitó mediante CARTA N° 001- SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1 y CARTA N° 002- SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1 respectivamente; la REDUCCIÓN DE SUS OFERTAS ECONÓMICAS, y de esa forma poder realizar de corresponder el otorgamiento de la buena pro del procedimiento de selección en mención, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS, en el ítem de MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML.

No encontrándose impedido ninguno de los presentes miembros del comité de selección según lo prescrito en el **Artículo 46°** y existiendo el quórum reglamentario de acuerdo al **Artículo 45°** del TEXTO UNICO ORDENADO DE LA LEY N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, según DECRETO SUPREMO N° 082 – 2019 - EF se contó con la presencia de los siguientes miembros:

LIC. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ  
Q.F. LOURDES JHULIANA CULQUIMBOZ SERVAN  
Q.F. MARTHA MARIBEL DE LA CRUZ SALAZAR

- Presidente del Comité de Selección.  
- Primer Miembro Titular del Comité de Selección.  
- Segundo Miembro Titular del Comité de Selección.

#### **PRIMERO:**

Mediante el portal web del SEACE con fecha 14/08/2024; se notifica a los postores WILPHARMA S.A.C. y a IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C., mediante CARTA N° 001- SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1 y CARTA N° 002- SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1 respectivamente; para que hagan la REDUCCCIÓN DE LA OFERTA ECONÓMICA.

#### **SEGUNDO:**

Mediante el portal web del SEACE con fecha 15/08/2024; se recepciona la reducción de las ofertas de los postores WILPHARMA S.A.C. y de IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C., a ello el Comité de Selección menciona que la oferta más baja corresponde al postor WILPHARMA S.A.C, con un monto de S/. 59,998.40 (Cincuenta y Nueve Mil Novecientos Noventa y Ocho con 00/100 Soles); el mismo que cumple con todo lo requerido en las BASES ESTÁNDAR, por tanto para proseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO se proseguirá a solicitar la Certificación Presupuestal por la diferencia existente entre el valor ofertado en la reducción del postor WILPHARMA S.A.C. y el valor estimado, todo al amparo del numeral 68.4 del Art. 68 del RGLCE, siendo el sistema aritmético como se muestra:





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS




Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

REDUCCIÓN DE LA OFERTA DEL POSTOR WILPHARMA S.A.C	VALOR ESTIMADO	DIFERENCIA A SOLICITAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL
S/. 59,998.40	S/. 54,384.00	S/. 5,614.40

Por consiguiente, el comité de selección por el presente en amparo al numeral 68.4 del art 68 del RGLCE, solicita la Certificación Presupuestal por la suma S/. 5,614.40 (Cinco Mil Seiscientos Catorce con 40/100 Soles). Y posterior para su aprobación del Titular de la Entidad. Y de esa manera perseguir con el otorgamiento de la BUENA PRO.

Concluida los actos y al no existir ninguna observación se da por cerrada la presente acta, para el efecto en acto de fe y en señal de absoluta y plena conformidad, se firma el presente documento, siendo las 15:15 horas del día 16 de agosto del 2024.

	
LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	
Q.F. LOURDES JHULIANA CULQUIMBOZ SERVAN PRIMER MIEMBRO	Q.F. MARTHA MARIBEL DE LA CRUZ SALAZAR SEGUNDO MIEMBRO





AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO

Viernes, 16 Agosto 2024 9:43 AM

Inicio

Bienvenido NESTOR FERDINAND TINEO DIAZ

Su Sesión esta por expirar aproximadamente en 30 minuto(s) con 0 segundos.

Mi Cuenta

Ver Detalle de Subsanación de Oferta

Mis Datos  
Cambio clave  
Cerrar Sesión

Entidad

GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS

Inicio

Consola de Selección

Buscar Bases Pre-Publicadas

Consola de Actos Preparatorios

Bandeja de Condiciones de Contratación

Bandeja Difusión de Requerimientos - Ley N° 30225

Bandeja de Expresión de Interés para la Reconstrucción con Cambios

Consultar Avisos Informativos de Contrataciones

Buscar Oficios de Supervisión

Consultar Notificaciones de Supervisión

Reporte Consultas y Observaciones

Reporte Elevación de Observaciones

Efectuar Bloqueo o Desbloqueo de Procedimiento

Bandeja Notificaciones


Ir a Info Obras

Entidad convocante GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
Nomenclatura SIE-SIE-3-2024-DIRESA/CS-1  
Nro. de convocatoria 1  
Objeto de contratación Bien  
Descripción del objeto ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.  
Número de Contratación GR-2024-233

Datos del postor

Tipo de Proveedor Proveedor con RUC  
RUC / Código 20491366339  
Consortio No  
Nombre o razón social IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.

Solicitud de Subsanación

Acta de Observación  (396592 KB)  
Días para Subsanar 1  
Fecha de Notificación 14/08/2024  
Observación Se le solicita la reducción de su oferta económica en el plazo perentorio de un (01) día hábil.  
Usuario quien publicó 45567214  
Fecha y hora publicación 14/08/2024 19:21:02 PM

Presentación de Subsanación

Fecha Presentación 15/08/2024  
Usuario quien subsanó 20491366339  
Fecha y Hora Subsanación 15/08/2024 15:33:48 PM

Detalle de archivos de subsanación de oferta

Nro.	Nombre del archivo	Tipo de Archivo	Tamaño de Archivo	Documento
1	(REDUCCION DE OFERTA JORSAC DIRESA AMAZONAS.pdf KB)	pdf	429252	

Nro. Descripción del Ítem  
1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.

1 registros encontrados, mostrando 1 registro(s), de 1 a 1. Página 1 / 1.

Regresar

Central de Consultas: 6143636 | Horario de Atención: 08:30 A 17:30

Sede Central: Av. Gregorio Escobedo cdra. 7 s/n Jesús María - Lima 11/Perú.

Requisitos Mínimos: Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Google Chrome v92 ó inferior, Firefox, Internet Explorer 8.0 ó superior y contar con una resolución mínima de 1280x600.

**Términos y Condiciones de Uso**

---



# IMPORTACIONES MEDICAS

# JOR S.A.C.



DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS,  
MATERIAL MEDICO, LABORATORIO E INSTRUMENTAL MEDICO

**ANEXO N° 7**  
**PRECIO DE LA OFERTA**  
(EN CASO DE REDUCCIÓN DE LA OFERTA SEGÚN ART. 68 DEL REGLAMENTO)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 03-2024-DIRESA/CS-1

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, luego de su solicitud de reducción de la oferta, declaro que mi oferta es la siguiente:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS ITEM 1: MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	S/ 73,040.00
<b>TOTAL</b>	<b>S/ 73,040.00</b>

El precio de la oferta SOLES 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 pueda tener incidencia sobre el costo de la prestación a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

San Vicente de Cañete, 15 de agosto del 2024

IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.

JOEL C. ORDOÑEZ DURAND  
GERENTE GENERAL

Joel Celestino Ordoñez Durand  
GERENTE GENERAL



Urbanización San José Mz C lote 07 2do Piso San Vicente de Cañete - Cañete - Lima

(01) 589-2086

972 963 116

976 494 926 / 964 810 702

ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com / ventasoficina@importacionesjorsac.com



Inicio

Bienvenido NESTOR FERDINAND TINEO DIAZ

Su Sesión esta por expirar aproximadamente en 29 minuto(s) con 48 segundos.

Mi Cuenta

Ver Detalle de Subsanación de Oferta

Mis Datos

Cambio clave

Cerrar Sesión

Entidad


GOBIERNO  
REGIONAL DE  
AMAZONAS -  
DIRECCION  
REGIONAL DE  
SALUD AMAZONAS

Entidad convocante GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
AMAZONAS  
Nomenclatura SIE-SIE-3-2024-DIRESA/CS-1  
Nro. de convocatoria 1  
Objeto de contratación Bien  
Descripción del objeto ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y  
PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA  
AMAZONAS.  
Número de Contratación GR-2024-233

## Datos del postor

Tipo de Proveedor Proveedor con RUC  
RUC / Código 20565534875  
Consortio No  
Nombre o razón social WILPHARMA S.A.C.


## Solicitud de Subsanación

Acta de Observación  (388304 KB)  
Días para Subsanar 1  
Fecha de Notificación 14/08/2024  
Observación Se le solicita la reducción de su oferta económica en el plazo perentorio de un  
(01) día hábil  
Usuario quien publicó 45567214  
Fecha y hora publicación 14/08/2024 19:22:26 PM

## Presentación de Subsanación

Fecha Presentación 15/08/2024  
Usuario quien subsanó 20565534875  
Fecha y Hora Subsanación 15/08/2024 16:58:00 PM

## Detalle de archivos de subsanación de oferta

Nro.	Nombre del archivo	Tipo de Archivo	Tamaño de Archivo	Documento
1	(REDUCCION PRECIO DE LA OFERTA.pdf KB)	pdf	378240	

Nro.  
Ítem

Descripción del Ítem

1 ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS  
PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.

1 registros encontrados, mostrando 1 registro(s), de 1 a 1. Página 1 / 1.

Regresar



Central de Consultas: 6143636 | Horario de Atención: 08:30 A 17:30

Sede Central: Av. Gregorio Escobedo cdra. 7 s/n Jesús María - Lima 11/Perú.

Requisitos Mínimos: Para visualizar correctamente el portal deberá usar el navegador Google Chrome v92 ó inferior, Firefox, Internet Explorer 8.0 ó superior y contar con una resolución mínima de 1280x600.

**Términos y Condiciones de Uso**

---

**DROGUERIA: WILPHARMA S.A.C**

**RUC: 20565534875**

Representación, Distribución y Comercialización  
De Productos Farmacéuticos y/o afines.



**ANEXO N° 7**

**PRECIO DE LA OFERTA  
(EN CASO DE REDUCCIÓN DE LA OFERTA SEGÚN ART. 68 DEL REGLAMENTO)**

Señores:

**DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° SIE-SIE-3-2024-DIRESA/CS-1**

Presente. –

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, luego de su solicitud de reducción de la oferta, declaro que mi oferta es la siguiente:

ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL
01	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION 30 ML	S/ 59,998.40
SUMA TOTAL S/		<b>S/ 59,998.40</b>

El precio de la oferta **SOLES S/** incluye los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Atentamente,

Lima, 15 de agosto de 2024

**WILPHARMA S.A.C.**

WILBER T. ESCRIBA ANCHAYHUA  
GERENTE GENERAL

ESCRIBA ANCHAYHUA, WILBER T.  
DNI: 42873357  
Gerente General

Importante

El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]".

Dirección: Jr. Braulio Suarez 381 Urb. San Juan Zona A – S.J.M - Lima-29

Tef: 291-2831 CEL: 989 070 172 / 942 774 095

E-mail: [ventas@wilpharmasac.com](mailto:ventas@wilpharmasac.com) / [wilpharmasac@gmail.com](mailto:wilpharmasac@gmail.com)





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

CHACHAPOYAS 14 DE AGOSTO DE 2024

CARTA N° 002- SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1

Sr: JOEL CELESTINO ORDOÑEZ DURAND

Representante Legal de IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.

Urb. San José Mza. C Lote 07 - 2DO PISO (Ingreso por la Av. Circunvalación Norte) San Vicente De Cañete – Cañete

[ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com](mailto:ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com)

[ventasoficina@importacionesjorsac.com](mailto:ventasoficina@importacionesjorsac.com)

**ASUNTO : SOLICITO REDUCCIÓN DE LA OFERTA ECONÓMICA**

**REFERENCIA : SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1**

Por intermedio de la presente me es grato dirigirme a usted, a fin de brindarle un cordial saludo a nombre de la Dirección Regional de Salud - Amazonas, y en atención al procedimiento de selección de la referencia, cuyo objeto es la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS, en el ítem de MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML, le informo lo siguiente:

Que, estando dentro del proceso de ADMISIÓN DE OFERTAS ELECTRÓNICAS, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN de las mismas, **se advierte que su oferta económica en el período de lances asciende al monto de S/ 76,560.00 (Setenta y Seis Mil Quinientos Sesenta con 00/100 Soles)**, la cual supera el valor estimado del presente procedimiento de selección.

De conformidad a lo indicado en el numeral 68.3 del artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, que establece: "En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesta en conocimiento del postor".

Motivo por el cual, **se le solicita la reducción de su oferta económica en el plazo perentorio de un (01) día hábil**, contabilizados desde el día siguiente de notificada la presente, por lo cual se le solicita remitirnos el ANEXO N° 7 PRECIO DE LA OFERTA (EN CASO DE REDUCCIÓN DE LA OFERTA SEGÚN ART. 68 DEL REGLAMENTO), con el monto de su oferta económica actualizada.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,

  
LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

CHACHAPOYAS 14 DE AGOSTO DE 2024

CARTA N° 001- SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1

Sr: WILBER TIMOTEO ESCRIBA ANCHAYHUA

Representante Legal de WILPHARMA S.A.C.

JR. BRAULIO SUAREZ NRO. 381 URB. SAN JUAN ZONA A (ALT. CUADRA 6 AV. SAN JUAN) LIMA -  
LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES

[ventas@pharmasac.com](mailto:ventas@pharmasac.com)

[wilpharmasac@gmail.com](mailto:wilpharmasac@gmail.com)

**ASUNTO : SOLICITO REDUCCIÓN DE LA OFERTA ECONÓMICA**

**REFERENCIA : SIE N. ° 003-2024-DIRESA/CS-1**

Por intermedio de la presente me es grato dirigirme a usted, a fin de brindarle un cordial saludo a nombre de la Dirección Regional de Salud - Amazonas, y en atención al procedimiento de selección de la referencia, cuyo objeto es la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS, en el ítem de MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML, le informo lo siguiente:

Que, estando dentro del proceso de ADMISIÓN DE OFERTAS ELECTRÓNICAS, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN de las mismas, **se advierte que su oferta económica en el periodo de lances asciende al monto de S/ 61,424.00 (Sesenta y Un Mil Cuatrocientos Veinticuatro con 00/100 Soles)**, la cual supera el valor estimado del presente procedimiento de selección.

De conformidad a lo indicado en el numeral 68.3 del artículo 68° del Reglamento de la Ley de Contrataciones, aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias, que establece: "En el supuesto que la oferta supere el valor estimado o valor referencial, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesta en conocimiento del postor".

Motivo por el cual, **se le solicita la reducción de su oferta económica en el plazo perentorio de un (01) día hábil**, contabilizados desde el día siguiente de notificada la presente, por lo cual se le solicita remitirnos el ANEXO N° 7 PRECIO DE LA OFERTA (EN CASO DE REDUCCIÓN DE LA OFERTA SEGÚN ART. 68 DEL REGLAMENTO), con el monto de su oferta económica actualizada.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,

  
LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN









## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

### 2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Acto seguido se procede a verificar los participantes registrados electrónicamente a través del SEACE según el cronograma establecido, en donde se puede visualizar que se recepcionó 06 (Seis) ofertas electrónicas de un total de 11 (Once) participantes registrados.

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado	Notas	Acciones
1	20491366339	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	08/08/2024	21:55:01	20491366339	08/08/2024	21:56:51	Enviado	Valido		
2	20565534875	WILPHARMA S.A.C.	08/08/2024	17:46:03	20565534875	08/08/2024	18:17:27	Enviado	Valido		
3	20448605893	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	08/08/2024	18:31:00	20448605893	08/08/2024	18:31:19	Enviado	Valido		
4	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	08/08/2024	23:23:16	20100287791	08/08/2024	23:23:32	Enviado	Valido		
5	20605689001	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	08/08/2024	16:27:27	20605689001	08/08/2024	16:27:38	Enviado	Valido		
6	20566444586	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	08/08/2024	18:12:09	20566444586	08/08/2024	18:15:05	Enviado	Valido		

6 registros encontrados mostrando 6 registros: de 1 a 6. Página 1 / 1

### 3. RESULTADO DE PERIODO DE LANCES

Acto seguido se procedió a la descarga de las ofertas electrónicas de la página del SEACE de los postores que se han presentado, a fin de verificar los documentos para la admisión de las ofertas, de acuerdo con lo establecido en las Bases, el presente procedimiento es de acuerdo con lo establecido en el Artículo N.º 73º del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.

El sistema abrió la sesión según las disposiciones contenidas en las bases de la convocatoria; y la DIRECTIVA N° 006-2019 OSCE/CD, iniciándose la fase de mejoramiento de precios, en la cual cada postor tuvo la oportunidad de realizar sus lances en línea, a fin de mejorar su oferta.

Una vez culminada la etapa de apertura de ofertas y periodo de lances, el sistema procesa los lances recibidos del ítem o ítems de la Subasta Inversa Electrónica, ordenando a los postores por cada ítem según el monto de su último lance, estableciendo el siguiente orden de prelación de los postores.

REPORTE EVENTOS DEL PROCEDIMIENTO		
Subasta Inversa Electronica No - SIE-SIE-3-2024-DIRESA/CS-1		
Entidad convocante	GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS	
No Item	1	
Descripción del Item	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.	
Moneda	Soles	
No	Evento	Observación
1	Apertura de Propuestas económicas del ítem	Ítem Abierto, se inició la Apertura de Propuestas y Periodo de Lances en Línea, en la fecha y hora 09/08/2024 09:00:00
2	Lances de Postores en Línea	Se inició la mejora de precios en la fecha y hora: 09/08/2024 09:00:00. Participaron en la mejora de precios 6 Postores. Se obtuvo como mejor precio: 50600 Soles
3	Aviso de Cierre del ítem	El Aviso de cierre del ítem se dio en la fecha y hora: 09/08/2024 09:55:00.
4	Cierre Real del ítem	El ítem se cerró en la fecha y hora: 09/08/2024 10:00:00.
5	Orden de Praelación del ítem	El orden de prelación de los ítems se realizó en la fecha y hora: 09/08/2024 10:00:10. En dicho evento no se produjo ningún empate

1 registros encontrados mostrando 1 registro(s): de 1 a 1. Página 1 / 1

REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES			
Subasta Inversa Electronica No - SIE-SIE-3-2024-DIRESA/CS-1			
Entidad convocante	GOBIERNO REGIONAL DE AMAZONAS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS		
No Item	1		
Descripción del Item	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS PARA LAS UNIDADES EJECUTORAS DE LA DIRESA AMAZONAS.		
Moneda	Soles		
Orden de Praelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20448605893	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	50600
2	20565534875	WILPHARMA S.A.C.	61424
3	20605689001	CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.	70928
4	20491366339	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	76560
5	20566444586	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.	77616
6	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	167200

1 registros encontrados mostrando 1 registro(s): de 1 a 1. Página 1 / 1





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

#### 4. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

Concluida la etapa de apertura de ofertas, periodo de lances y reducción de ofertas, acto seguido el Comité de Selección en cumplimiento al numeral 7.5 de la DIRECTIVA N° N° 006-2019-OSCE/CD, proceden con la verificación de las ofertas según orden de prelación, siendo el resultado siguiente:

N°	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR	
		ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	WILPHARMA S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	PRESENTA	PRESENTA
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.	PRESENTA	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	PRESENTA	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	NO CUMPLE	PRESENTA
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)	NO APLICA	NO APLICA
f)	El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.	CUMPLE	CUMPLE
REQUISITOS DE HABILITACIÓN			
1.1.	<u>Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento</u> 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.	PRESENTA	PRESENTA
1.2.	<u>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente</u> , emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico 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), según lo señalado en el numeral 1.4.	PRESENTA	PRESENTA
1.3.	<u>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) vigente</u> , emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPD 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), según lo señalado en el numeral 1.4.	PRESENTA	PRESENTA
1.4.	<u>Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente</u> , según lo detallado a continuación:  a) Para medicamentos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM)  b) Para productos biológicos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la	PRESENTA	PRESENTA





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM).		
c) Para productos galénicos: Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la Digemid (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitidos por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.		
d) Para productos dietéticos: Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la Digemid (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitidos por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.		
e) Para medicamentos herbarios: De acuerdo con el marco normativo vigente.		
f) Para productos naturales: Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.		
1.5. <u>Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente</u> y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA	PRESENTA
1.6. <u>Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado</u> , conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA	PRESENTA
1.7. <u>Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediato del bien ofertado, de corresponder</u> , conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA	PRESENTA
1.8. <u>Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder</u> , conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA	PRESENTA
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	DESCALIFICADA	CALIFICADA

El comité de selección DESCALIFICA la oferta del postor ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, en razón de que LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS que adjunta no tiene concordancia con lo solicitado en las BASES, del mismo es preciso mencionar que:

- a) El Postor **ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA**, se considera su propuesta **DESCALIFICADA**, de acuerdo con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento menciona: "Para la admisión de las ofertas, el comité de selección verifica la presentación de lo exigido en los literales a), b), c), e) y f) del artículo 52 y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las especificaciones técnicas especificadas en las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.", definidos en la BASES ESTÁNDAR.

Además de acuerdo con la SECCIÓN GENERAL – DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, en el punto 1.5. PRESENTACIÓN DE OFERTAS, menciona: "El participante debe presentar su oferta a través del SEACE. Para tal efecto, el sistema procederá a solicitarle la confirmación de la presentación de la oferta para, de hacerse así, generar el respectivo aviso electrónico en la ficha del procedimiento, indicando que la oferta ha sido presentada.

En la Subasta Inversa Electrónica convocada según relación de ítems, la presentación de ofertas se efectúa en una sola oportunidad y por todos los ítems registrados."

Analizando el ANEXO N° 03, de las BASES ESTÁNDAR, (Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas) visualizamos que de la revisión de la documentación en los folios 14 al 24 hace mención al producto VALPROMED 500 mg tableta; empero el proceso de selección que se está llevando a cabo es del producto MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUS 30 ML; lo cual su propuesta del postor **ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA** no tiene concordancia con lo solicitado en las BASES ESTÁNDAR, lo cual resulta no subsanable porque afectaría el contenido esencial





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

de la oferta; se adjunta imagen.

MEDROCK CORPORATION S.A.C.		Lote de Inspección N°
<b>PROTOCOLO ANALÍTICO</b> CONTROL DE CALIDAD		30000016266
<b>PRODUCTO</b> : VALPROMED 500 mg TABLETA RECUBIERTA GASTRORRESISTENTE <b>PRESENTACIÓN</b> : CAJA IMPRESA CONTIENE 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN FOLIO <b>CANTIDAD FABRICADA</b> : 1 000 CAJAS x 100 TABLETAS RECUBIERTAS EN FOLIO <b>FECHA DE FABRICACIÓN</b> : NOVIEMBRE - 2023 <b>LOTE</b> : 211043 <b>FECHA VENCIMIENTO</b> : NOVIEMBRE - 2026 <b>TÉCNICA DE ANÁLISIS</b> : BP VIGENTE <b>FECHA DE ANÁLISIS</b> : DICIEMBRE - 2023 <b>LÍNEA FARMACÉUTICA</b> : MEDROCK CORPORATION S.A.C.		
ENSAYO	ESPECIFICACIONES	RESULTADOS
DESCRIPCIÓN	TABLETAS RECUBIERTAS CIRCULARES, BICONVEXAS, DE COLOR VERDE.	CONFORME
PESO PROMEDIO	735 +/- 5% mg 698.25 mg - 771.75 mg	724.09 mg
IDENTIFICACIÓN VALPROATO DE SODIO	<b>Espectrofotometría de absorción en el infrarrojo:</b> El espectro de absorción infrarrojo de una fina película del residuo es concordante con el espectro de referencia de Ácido Valproico (RS 431). <b>Reacción química:</b> Se forma un precipitado color púrpura que es soluble en Diclorometano.	CONFORME
VALORACIÓN (*) VALPROATO DE SODIO mg /Tab.Rec VALPROATO DE SODIO %	475.00 mg /Tab. Rec - 525.00 mg /Tab. Rec 95.0 % - 105.0 %	519.38 mg/Tab.Rec. 103.9 %
DISOLUCIÓN PRIMERA ETAPA en 120 minutos	No más de 5%	S1: 4%, 3%, 3%, 5%, 3%, 4% S2: 4%, 2%, 4%, 1%, 1%, 3%
ETAPA FINAL en 60 minutos	No menos de 70 % (Q)	X (S1+S2) = 19% 92%, 92%, 86% 89%, 91%, 91%
UNIFORMIDAD DE UNIDADES DE DOSIFICACIÓN VALOR DE ACEPTACIÓN (AV) Variación de peso	Menor o igual a 15.0 % (L1%)	4.9 %

Se hace hincapié que según el numeral 60.1. del Art. 60 del Reglamento; menciona lo siguiente: "Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta".

Por lo cual, en mención a lo antes mencionado el postor **ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, NO CUMPLE**, con el ANEXO N° 03, exigidos en la documentación de presentación obligatoria de las BASES ESTÁNDAR, por lo tanto, SE DESCALIFICA su propuesta.

Dicho ello el comité de selección en cumplimiento al tercer párrafo del numeral 7.5 de la DIRECTIVA N° 006-2019-OSCE/CD, que a letra dice; (...) **En caso que no reúna tales condicione, procede a descalificarla y revisar las demás ofertas respetando el orden de prelación.** En tanto, se procede a evaluar a la empresa **CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.**, siendo el resultado siguiente:

- a) El Postor **CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C.**, se considera su propuesta **NO ADMITIDA**, porque al momento de la descarga de la oferta sale si siguiente *mensaje "Se ha producido un error al cargar el documento DPF"*, en consecuencia este colegiado considera la oferta del postor en mención como NO PRESENTADO. Se adjunta imagen.





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Error

Se ha producido un error al cargar el documento PDF.

Volver a cargar

En consecuencia con la finalidad de poder llevar a cabo el proceso de selección en mención; el comité de selección en cumplimiento al tercer párrafo del numeral 7.5 de la DIRECTIVA N° 006-2019-OSCE/CD, que a letra dice; (...) **En caso que no reúna tales condicione, procede a descalificarla y revisar las demás ofertas respetando el orden de prelación.** En tanto, se procede a evaluar a la empresa **IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.**, siendo el resultado siguiente:

N°	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	POSTOR
		IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	PRESENTA
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	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA
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)	NO APLICA
f)	El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.	CUMPLE
REQUISITOS DE HABILITACIÓN		
1.9.	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.	PRESENTA
1.10.	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico 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), según lo señalado en el numeral 1.4.	PRESENTA





## GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

1.11. <u>Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) vigente</u> , emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPD vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.	PRESENTA
En el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, solo debe presentar la copia simple del certificado de Prácticas de Manufactura (BPM), según lo señalado en el numeral 1.4.	
1.12. <u>Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente</u> , según lo detallado a continuación:	PRESENTA
g) Para medicamentos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM)	
h) Para productos biológicos: Copia simple del certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la Digemid (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo con el marco normativo vigente. Si el fabricante se encuentra incluido en el "Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero de productos farmacéuticos pendientes de certificación en Buenas Prácticas de Manufactura, elaborado por la ANM", se acepta el certificado de BPM emitido por la autoridad competente del país de origen o sus equivalentes reconocidos como tales por la Digemid (ANM).	
i) Para productos galénicos: Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la Digemid (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitidos por la autoridad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.	
j) Para productos dietéticos: Copia simple del certificado de BPM vigente del fabricante nacional emitido por la Digemid (ANM); para productos importados, se acepta copia simple del certificado de BPM o su equivalente emitidos por la autoridad o entidad competente del país de origen, de acuerdo con el marco normativo vigente.	
k) Para medicamentos herbarios: De acuerdo con el marco normativo vigente.	
l) Para productos naturales: Copia simple del certificado de BPM vigente, solo para productos importados fabricados por encargo, de acuerdo con el marco normativo vigente.	
1.13. <u>Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente</u> y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA
1.14. <u>Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis del bien ofertado</u> , conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA
1.15. <u>Copia simple de los rotulados de los envases inmediato y mediato del bien ofertado, de corresponder</u> , conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente	PRESENTA
1.16. <u>Copia simple del inserto del bien ofertado, de corresponder</u> , conforme a lo autorizado en su registro sanitario, de acuerdo con el marco normativo vigente.	PRESENTA
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	CALIFICADA

Ya concluida las etapas, y teniendo **dos ofertas validas**, el comité de selección hace un hincapié respecto a la ofertas económica del postor WILPHARMA S.A.C. y de IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. quienes cumplen con los requisitos solicitados en las BASES ESTANDAR, teniendo en cuenta que sus oferta económicas según el periodo de lance son S/. 61,424.00 (Sesenta y Un Mil Cuatrocientos Veinticuatro con 00/100 Soles) y S/. 76,560.00 (Setenta y Seis Mil Quinientos Sesenta con 00/100 Soles) respectivamente; dichos montos estarían por encima del valor estimado, por tanto, **antes de otorgar la BUENA PRO, se le notificará a los postores antes mencionados para que pueda realizar la reducción de su oferta económica y se le otorgará un (01) día hábil**, y se contabilizará desde el día siguiente de la notificación de esta solicitud. Todo ello en cumplimiento al numeral 7.6 de la DIRECTIVA N° 006-2019-OSCE/CD, y conforme al numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, que establece; en el supuesto que la oferta supere el valor estimado de la convocatoria el OEC o el comité de selección según corresponda solicita al postor la reducción de su oferta económica otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud sin poner en su conocimiento el valor estimado.






# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

"Año de La Unidad, La Paz y El Desarrollo"  
"Decenio de La Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

Concluida los actos y al no existir ninguna observación se da por cerrada la presente acta, para el efecto en acto de fe y en señal de absoluta y plena conformidad, se firma el presente documento, siendo las 17:45 horas del día 14 de agosto del 2024.

	
LIC. ADM. NESTOR FERDINAND TINEO DÍAZ PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
	
Q.F. LOURDES JHULIANA CULQUIMBOZ SERVAN PRIMER MIEMBRO	Q.F. MARTHA MARIBEL DE LA CRUZ SALAZAR SEGUNDO MIEMBRO