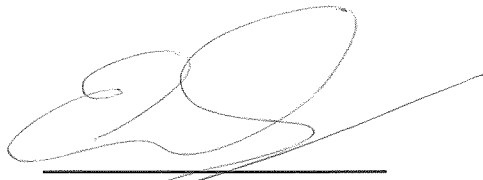


ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD-10 ITEMS (ONCOLOGICOS, VIH y TBC) – 3 ITEMS DESIERTOS DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1 (2498V00111)

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1													
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En Jesús María, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024, el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD-10 ITEMS (ONCOLOGICOS, VIH y TBC) – 3 ITEMS DESIERTOS DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1 (2498V00111) a fin de proseguir con los actos correspondientes al procedimiento de selección.														
3	ORGANO ENCARGO DE LAS CONTRATACIONES <table><tr><td>EDGAR SAAVEDRA PEREZ</td><td>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td></tr></table>			EDGAR SAAVEDRA PEREZ	ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES										
EDGAR SAAVEDRA PEREZ	ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES														
4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO De acuerdo con los resultados obtenidos en la etapa de Admisión, Evaluación y Calificación de las Ofertas, según consta en los Anexos 1, 2 y 3, el Organo Encargado de las Contrataciones ha determinado otorgar la buena pro, según siguiente detalle: <table><tr><th>ITEM</th><th>Descripción del ITEM</th><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>Monto adjudicado S/.</th></tr><tr><td>1</td><td>DARUNAVIR 600 mg TAB</td><td>PHARMARIS PERÚ S.A.C</td><td>S/ 1,674,800.40</td></tr><tr><td>3</td><td>ETOPOSIDO 100 mg INY 5 ml</td><td>FARMA MIAVIDA S.A.C</td><td>S/ 282,007.00</td></tr></table>			ITEM	Descripción del ITEM	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado S/.	1	DARUNAVIR 600 mg TAB	PHARMARIS PERÚ S.A.C	S/ 1,674,800.40	3	ETOPOSIDO 100 mg INY 5 ml	FARMA MIAVIDA S.A.C	S/ 282,007.00
ITEM	Descripción del ITEM	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado S/.												
1	DARUNAVIR 600 mg TAB	PHARMARIS PERÚ S.A.C	S/ 1,674,800.40												
3	ETOPOSIDO 100 mg INY 5 ml	FARMA MIAVIDA S.A.C	S/ 282,007.00												
5	BASE LEGAL Numeral 76.3. del artículo 76 del Reglamento: "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".														
6	ACUERDO ADOPTADO Los integrantes del comité de selección, por unanimidad, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.														
7	 EDGAR SAAVEDRA PEREZ Organo Encargado de las Contrataciones														





ANEXO 1
ACTA DE ADMISIBILIDAD DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD-10 ITEMS (ONCOLOGICOS, VIH Y TBC) – 3 ITEMS DESIERTOS DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1 (2498V00111)

N° de ítem	Descripción del ítem	Cant.	RUC	Nombre o Razón Social	ADMISIÓN DE LA OFERTA						Documentación de presentación obligatoria		Documentación de presentación facultativa		Resultado (Admitida / No admitida)
					a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e) DOCUMENTACION Conforme a lo señalado en el numeral 4 de las EETT	f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas (Anexo N° 5)	h) El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6)	i) Solicitud de Bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10)		
ITEM 1	DARUNAVIR 600 mg TAB	613,480	20522069877	PHARMARIS PERÚ S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	EL POSTOR NO ES MYPE	ADMITIDA	
			20602456939		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	EL POSTOR NO ES MYPE	ADMITIDA	
			20610490981		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	CUMPLE	(*) NO ADMITIDA	
ITEM 2	DOLUTEGRAVIR 50 mg TAB	135,510			NO SE PRESENTARON PROPUESTAS AL ÍTEM										
ITEM 3	ETOPOSIDO 100 mg INY 5 ml	18,194	20600413571	FARMA MIAVIDA S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	EL POSTOR NO ES MYPE	ADMITIDA	

OBSERVACIONES:
NO ADMITIDA.- El postor CORPORACIÓN CODEX PHARMA E.I.R.L. en la presentación de la documentación obligatoria para la admisión de su oferta no adjunta la Metodología Analítica propia del producto según lo declara en su certificado de análisis.

Lima, 02 de septiembre de 2024

EDGAR SAAVEDRA PEREZ
Organo Encargado de las Contrataciones



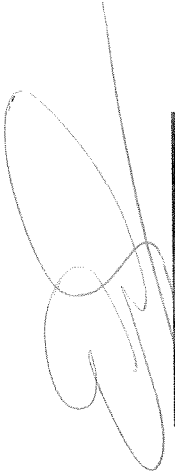
ANEXO 2

ACTA DE EVALUACION DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD-10 ITEMS (ONCOLOGICOS, VIH y TBC) – 3 ITEMS DESIERTOS DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1 (2498V00111)

N° de ITEM	Descripción del ITEM	Cant.	RUC	Nombre de Razon Social	Valor Estimado (S/)	Precio Ofertado (S/)	Factores de Evaluación			Orden de Prelación
							Precio (Puntaje máx 100 puntos)	Puntaje adicional por Mype	Puntaje Final Incluyendo bonificación MYPE	
ITEM 1	DARUNAVIR 600 mg TAB	613,480	20522069877	PHARMARIS PERÚ S.A.C	S/ 3,818,913.00	S/ 1,674,800.40	100.00	0.00	100.00	1
			20602458939	ARGON PHARMA S.A.C	S/ 1,820,803.64	91.98	0.00	91.98	2	
ITEM 3	ETOPOSIDO 100 mg INY 5 ml	18,194	20600413571	FARMA MIAVIDA S.A.C	S/ 698,194.75	S/ 282,007.00	100.00	0.00	100.00	1

Lima, 02 de septiembre de 2024

EDGAR SAAVEDRA PEREZ
Organo Encargado de las Contrataciones



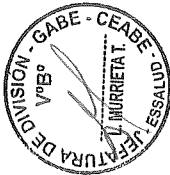
ANEXO 3
ACTA DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD-10 ITEMS (ONCOLOGICOS, VIH y TBC) – 3 ITEMS DESIERTOS DE LA SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1 (2498V00111)

N° de ITEM	Descripción del ITEM	Cantidad	Orden de Prelación	RUC	Nombre de Razon Social	3.2 Requisitos de Calificación		ESTADO DE LA OFERTA
						A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACION		
ITEM N°1	DARUNAVIR 600 mg TAB	613,480	1	20522069877	PHARMARIS PERÚ S.A.C	CUMPLE		CALIFICADA
			2	20602458939	ARGON PHARMA S.A.C	CUMPLE		CALIFICADA
ITEM N° 3	ETOPOSIDO 100 mg INY 5 ml	18194	1	20600413571	FARMA MIAVIDA S.A.C	CUMPLE		CALIFICADA

Lima, 02 de septiembre de 2024

EDGAR SAAVEDRA PEREZ
Organo Encargado de las Contrataciones

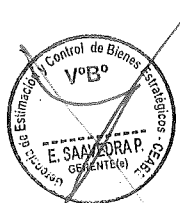


EVALUACION TECNICA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1 CONTRATACION DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - (ONCOLÓGICOS, VIH Y TBC) - (3 ÍTEMS DESIERTOS) - PROVENIENTES DE LA SIE N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

ITEM: 1 SAP: 010250291	DARUNAVIR (como Etanolato) 600 mg - TABLETAS
---------------------------	---

N°	REQUISITO TÉCNICO	POSTOR	
		PHARMARIS PERU S.A.C.	
		Verificación	
Documentación de presentación obligatoria			
4.1.1.	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.1.2.	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)- Metodología	CUMPLE	
4.1.3.	Rotulados Mediato, Inmediato e Inserto, de la forma de presentación del producto ofertado.	CUMPLE	
4.1.4..	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	CUMPLE	
4.1.5.	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	CUMPLE	
4.1.6.	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
4.2.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
ESTADO: (SUBSANACIÓN/CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE	
FECHA:	28/08/2024		

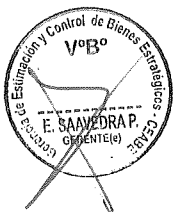


EVALUACION TECNICA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1
CONTRATACION DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD -
(ONCOLOGICOS, VIH Y TBC) - (3 ÍTEMS DESIERTOS) -
PROVENIENTES DE LA SIE N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

ITEM: 1 SAP: 010250291
**DARUNAVIR (como Etanolato) 600 mg -
TABLETAS**

Nº	REQUISITO TÉCNICO	POSTOR	
		ARGON PHARMA S.A.C.	
		Verificación	
Documentación de presentación obligatoria			
4.1.1.	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.1.2.	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)- Metodología	CUMPLE	
4.1.3.	Rotulados Mediato, Inmediato e Inserto, de la forma de presentación del producto ofertado.	CUMPLE	
4.1.4..	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	CUMPLE	
4.1.5.	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	CUMPLE	
4.1.6.	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
4.2.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
ESTADO: (SUBSANACIÓN/CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE	
FECHA:	28/08/2024		

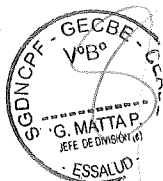


EVALUACION TECNICA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1 CONTRATACION DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - (ONCOLOGICOS, VIH Y TBC) - (3 ÍTEMS DESIERTOS) - PROVENIENTES DE LA SIE N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

ITEM: 1 SAP: 010250291	DARUNAVIR (como Etanolato) 600 mg - TABLETAS
---------------------------	---

Nº	REQUISITO TÉCNICO	POSTOR	
		CORPORACION CODEX PHARMA E.I.R.L.	
		Verificación	
Documentación de presentación obligatoria			
4.1.1.	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.1.2.	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)- Metodología	NO CUMPLE	NO ADJUNTA LA METODOLOGÍA ANALITICA PROPIA DEL PRODUCTO SEGÚN LO DECLARA EN SU CERTIFICADO DE ANALISIS
4.1.3.	Rotulados Mediato, Inmediato e Inserto, de la forma de presentación del producto ofertado.	CUMPLE	
4.1.4..	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	CUMPLE	
4.1.5.	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	NO CUMPLE	NO ADJUNTA EL CBPA, DE LA EMPRESA QUE TERCERIZA EL 2DO.ALMACEN (DROGUERIA CORPORACION FARMACIL S.A.C.)
4.1.6.	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
4.2.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
ESTADO: (SUBSANACIÓN/CUMPLE / NO CUMPLE)		NO CUMPLE	
FECHA:	28/08/2024		

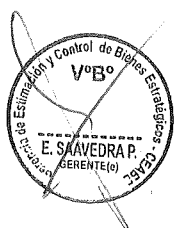


EVALUACION TECNICA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1 **CONTRATACION DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS** **ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - (3 ÍTEMS** **DESIERTOS) - PROVENIENTES DE LA SIE N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1**

ITEM: 2 SAP: 010250304	DOLUTEGRAVIR 50 mg - TABLETAS
---------------------------	-------------------------------

Nº	REQUISITO TÉCNICO	POSTOR	
		Verificación	
Documentación de presentación obligatoria			
4.1.1.	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.		
4.1.2.	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)- Metodología		
4.1.3.	Rotulados Mediato, Inmediato e Inserto, de la forma de presentación del producto ofertado.		
4.1.4..	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).		
4.1.5.	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)		
4.1.6.	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)		
4.2.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico		
ESTADO: (SUBSANACIÓN/CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO - SIN OFERTAS	
FECHA:	28/08/2024 .		





EVALUACION TECNICA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1 CONTRATACION DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - (3 ÍTEMES DESIERTOS) - PROVENIENTES DE LA SIE N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

ITEM: 3 SAP: 010350034	ETOPOSIDO 20 mg / mL x 5 mL - AM
---------------------------	-------------------------------------

Nº	REQUISITO TÉCNICO	POSTOR	
		FARMA MIAVIDA S.A.C.	
		Verificación	
Documentación de presentación obligatoria			
4.1.1.	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.1.2.	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)- Metodología	CUMPLE	
4.1.3.	Rotulados Mediato, Inmediato e Inserto, de la forma de presentación del producto ofertado.	CUMPLE	
4.1.4..	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	CUMPLE	
4.1.5.	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	CUMPLE	
4.1.6.	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
4.2.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
ESTADO: (SUBSANACIÓN/CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE	
FECHA:	28/08/2024		

