



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE

Hospital Regional Lambayeque



## Acta de evaluación y otorgamiento de la buena pro: Subasta Inversa Electrónica No

### SIE-SIE-3-2025-HRL-OEC-1

El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N°3-2025-HRL-OEC-1, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5%, INYECTABLE, 100 mL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE", sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE, como participantes a los siguientes proveedores:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro	Usuario de Registro	Acciones
1	Proveedor con RUC	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	04/04/2025	Válido		04/04/2025	20347268683	
2	Proveedor con RUC	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	04/04/2025	Válido		04/04/2025	20600170458	
3	Proveedor con RUC	20601283353	BLAU FARMACEUTICA PERU S.A.C.	28/03/2025	Válido		28/03/2025	20601283353	

3 registros encontrados, mostrando 3 registro(s), de 1 a 3. Página 1 / 1.

En los días y horario señalado en el cronograma, los siguientes participantes registraron y presentaron sus ofertas a través del SEACE:



Listado de propuestas presentadas al procedimiento

Entidad convocante  
Nomenclatura  
Nro. de convocatoria  
Objeto de contratación  
Descripción del objeto  
Número de Contratación

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SIE-SIE-3-2025-HRL-OEC-1  
1  
Bien  
ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5%, INYECTABLE, 100 mL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
HRL-2025-747

Búsqueda de propuestas

Estado de registro

[Seleccione]

Postor

RUC/Código

[v]

Estado de la propuesta

[Seleccione]

[v]

Buscar

Limpiar

Registrar

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	20601283353	BLAU FARMACEUTICA PERU S.A.C.	02/04/2025	08:32:13	20601283353	02/04/2025	08:33:06	Enviado	Valido	
2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	04/04/2025	15:48:29	20347268683	04/04/2025	17:32:14	Enviado	Valido	

Luego se procede a verificar el reporte de eventos del procedimiento en cuanto a los lances realizados, obteniendo el siguiente resultado:

## REPORTE EVENTOS DEL PROCEDIMIENTO

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-3-2025-HRL-OEC-1

Entidad Convocante	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE	
No ítem	1	
Descripción del ítem	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g INY 100 mL	
Moneda	Soles	
N°	Evento	Observación
1	Apertura de Propuestas económicas del ítem	Ítem Abierto, se inició la Apertura de Propuestas y Período de Lances en Línea, en la fecha y hora 07/04/2025 08:30:00
2	Lances de Postores en Línea	Se inició la mejora de precios en la fecha y hora: 07/04/2025 08:30:00. Participaron en la mejora de precios 2 Postores. Se obtuvo como mejor precio: 375000 Soles
3	Aviso de Cierre del ítem	El Aviso de cierre del ítem se dio en la fecha y hora: 07/04/2025 11:55:00.
4	Cierre Real del ítem	El ítem se cerró en la fecha y hora: 07/04/2025 12:00:00.
5	Orden de Prelación del ítem	El orden de prelación de los ítems se realizó en la fecha y hora: 07/04/2025 12:00:10. En dicho evento no se produjo ningún empate

Una vez culminada la etapa de apertura de ofertas y período de lances, el sistema procesa los lances recibidos del ítem 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.

## REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Subasta Inversa Electronica No SIE-SIE-3-2025-HRL-OEC-1

Entidad Convocante	GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE		
No ítem	1		
Descripción del ítem	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g INY 100 mL		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	375000
2	20601283353	BLAU FARMACEUTICA PERU S.A.C.	401200



Luego, el órgano encargado de las contrataciones, procede a verificar que los postores que han obtenido el primer y el segundo lugar hayan presentado la documentación requerida en las bases, obteniendo el resultado siguiente:



ITEM	DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	POSTORES	ORDEN DE PRELACION	a)	b)	c)	d)	e)	f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los requisitos de habilitación que se detallan en el capítulo IV.						
											1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7
											Declaración jurada de datos del postor (Anexo 1)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento de acuerdo (Anexo N° 2)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo II de la presente sección (Anexo N° 3)	Promesa de conformidad con firmas legalizadas de ser el caso (Anexo N° 4)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BDT vigente de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DUEMD como ANM o por la ARM según corresponda.	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manipulación BPM vigente, según lo detallado a continuación: el Para medicamentos: Copia simple del certificado de BPRM vigente que cubra las áreas para la fabricación del medicamento, emitido por la Dgema (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigencia sanitaria de acuerdo con el marco normativo vigente.
1	ADQUISICIÓN DE INTERFERÓN ALFA HUMANO NORMAL 5% INYECTABLE, 100 mL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE	UNIDAD	200	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	1	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	NC	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE
				BLAU FARMACEUTICA PERU S.A.C.	2	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	NC	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE	SICUMPLE

Posteriormente, el órgano encargado de las contrataciones, determina que ambas ofertas cumplen con la documentación exigida. Correspondiendo solicitar la REDUCCIÓN ECONOMICA DE LA OFERTA al postor que ocupó el primer lugar.

Paro lo cual mediante OFICIO N° 14-2025-GR. LAMB/GERESA/HRL-OEC de fecha 09 de abril del 2025, mediante correo electrónico [contratacioneslogistica76@gmail.com](mailto:contratacioneslogistica76@gmail.com), se solicita la reducción de su oferta económica otorgándosele el plazo de dos (02) días hábiles para dar respuesta a la solicitud, cuyo vencimiento es hasta las 23:59 horas del día viernes 11 de abril del 2025.

Dentro del plazo establecido, el postor a quienes se les solicitó el reajuste de su oferta, respondió nuestra solicitud, y reajusta su oferta, todo ello en virtud de lo establecido en el numeral 68.3 del reglamento de la Ley N° 30225.

Por lo que las ofertas finales y orden de prelación quedan de la manera siguiente:



RUC	RAZON SOCIAL	ORDEN DE PRELACION	VALOR ESTIMADO	MONTO OFERTADO	SE SOLICITÓ REAJUSTE	OFERTA REAJUSTADA
20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	1°	S/ 360,000.00	S/ 375,000.00	SI (a través de correo electrónico)	S/ 354,00.00

## OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Luego de la reducción económica de la oferta por el postor LABORATORIOS AC FARMA S.A, el órgano encargado de las contrataciones, verifica la existencia de las dos (2) ofertas son válidas y que cumplen con la documentación requeridas por las bases, otorgando la buena pro al postor que ocupó el primer lugar LABORATORIOS AC FARMA S.A por la oferta económica reducida, por el monto de S/.354,000.00 (Trecientos Cincuenta y Cuatro Mil con 00/100 Soles)

Procediéndose a la redacción de la presente acta, que luego de ser revisada es suscrita en señal de conformidad de sus extremos por el órgano encargado de las contrataciones, siendo las 3:30 p.m. horas del día jueves 10 de abril del 2025.

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE-HOSPITAL

*Ernesto Trinidad Oliden Baron*  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



ANEXO N° 01: CUADRO DE ADMISIÓN DEL CONTENIDO DE LAS OFERTAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
Hospital Regional Lambayeque																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
PROCEDIMIENTO		SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA 03-2025-HRL-OEC-1		N°	ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5%, INYECTABLE, 100 mL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
ITEM	DESCRIPCIÓN	UM	CANT.	POSTORES	REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES		ORDEN DE PRELACION			2.2.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
					VALOR ESTIMADO	OFERTA SEGÚN REPORTE DE LANCES	a)	b)	c)	d)	e)	f)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
												El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los requisitos de habilitación que se detallan en el capítulo IV .																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
												1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5%, INYECTABLE, 100 mL PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE	U N I D A D	200	LABORATORIOS AC FARMA S.A.  BLAU FARMACEUTICA PERU S.A.C.	SI CUMPLE	Documentos que acredite la representación de quien suscribe la oferta	SI CUMPLE	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	SI CUMPLE	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	NIC	Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico Insunum y Drogas-DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de	SI CUMPLE	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante. Sólo en el caso señalado en el numeral 1.4.	SI CUMPLE	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD-T vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	SI CUMPLE	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, 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, que comprenda las áreas para la fabricación de la entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, emitido por la DIGEMID (ANM), o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	SI CUMPLE	Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	SI CUMPLE	Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.	SI CUMPLE	Copia simple de los rolizados de envases autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.	ADMITIDA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
					1		2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE-HOSPITAL

Ernesto Trinidad Ojeda Barón  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES