

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**  
**AS N° 004-2023 FAP/SESAN-2 DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP/SESAN**

1	NÚMERO DE ACTA	CS N° 003 FAP/SESAN del 20/09/2023
---	----------------	------------------------------------

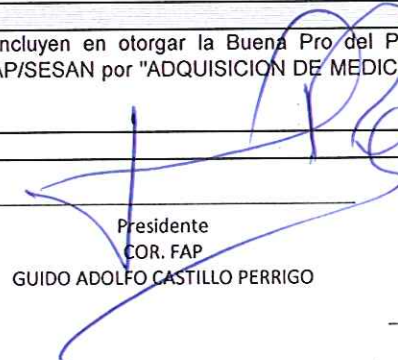
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, Lince, a los 20 días del mes de setiembre del año 2023, en el local del Servicio de Sanidad y Farmacia sito Calle Manuel Segura 422 Lince, a las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité de Selección presidido por el COR.FAP GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO como 1er Vocal el MAY FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN y el 2do Vocal CAP. FAP VICTOR YARUPAITA NUÑEZ, designados mediante Resolución Directoral N° 0077 del 22-03-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección AS N° 004-2023 FAP/SESAN DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP/SESAN, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SESAN PP-0135" a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.
---	--

<b>§ SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>					
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
3	Presidente	COR. FAP GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO	Titular	X	Dependencia: Servicio de Ingeniería - SEING
			Suplente		
	Primer Vocal	MAY. FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN	Titular	X	Dependencia: Jefe del Dpto. Abastecimiento - SESAN
			Suplente		
	Segundo Vocal	CAP. FAP VICTOR YARUPAITA NUÑEZ	Titular	X	Dependencia: Jefe del Dpto. Farmacia - SESAN
			Suplente		

4	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO	
	De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es:	
	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado
	1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS

5	<b>BASE LEGAL</b> <u>Artículo 76, parrafo 76.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:</u> "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".
---	--

6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección, concluyen en otorgar la Buena Pro del Procedimiento de Selección AS-004-2023 FAP/SESAN-2 derivado de la LP-001-2023 FAP/SESAN por "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SESAN PP-0135".
---	---

7	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"><div style="text-align: center;"> 1er Vocal MAY FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN</div><div style="text-align: center;"> Presidente COR. FAP GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO</div><div style="text-align: center;"> 2do Vocal CAP. FAP VICTOR YARUPAITA NUÑEZ</div></div> <div style="text-align: center; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;"><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></div>
---	--



**ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACION DE OFERTAS Y CALIFICACION DE BIENES**  
**AS N° 004-2023 FAP/SESAN-2 DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP/SESAN**

1	NÚMERO DE ACTA		CS N° 003 FAP/SESAN del 15/09/2023			
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL					
En Lince, a los 15 días del mes de Setiembre del año 2023, en el local del Sevicio de Sanidad y Farmacia sito Calle Manuel Segura 422 Lince, a las 10:00 horas, el comite de selección presidido por el COR.FAP GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO como 1er Vocal el MAY. FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN y el 2dr Vocal CAP. FAP VICTOR YARUPAITA NUÑEZ, designados mediante Resolución Ditectoral N° 0077 del 22-03-2023, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección AS-004-2023 FAP/SESAN-2 DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP SESAN, cuyo objeto de convocatoria es "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SESAN PP-0135" a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.						
Nota.- En caso las actuaciones se realicen en diversos días, precisar la fecha, hora y local de las sesiones realizadas durante la evaluación y calificación de las ofertas, en el acto que corresponda.						
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)					
El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:						
Presidente	COR. FAP GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO	Titular	X	Dependencia:	Servicio de Ingeniería - SEING	
		Suplente				
Primer Vocal	MAY. FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN	Titular	X	Dependencia:	Jefe del Dpto. Abastecimiento - SESAN	
		Suplente				
SegundoVocal	CAP. FAP VICTOR YARUPAITA NUÑEZ	Titular	X	Dependencia:	Jefe del Dpto. Farmacia - SESAN	
		Suplente				
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES					
De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:						
N°	Nombre o razón social del participante			RUC		
1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS			20100060150		
2	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.			20509882101		
3	J & R PERUVIAN S.A.C.			20513298481		
4	GRUPO D Y S S.R.L.			20546950396		
5	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.			20607197955		
5	DETALLE DE LOS POSTORES					
En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus correspondientes ofertas						
N°	Nombre o razón social del postor			Fecha de presentación	Hora de presentación	
1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS			14/09/2023	14:40:39	
2	J & R PERUVIAN S.A.C.			14/09/2023	22:39:41	
6	Acto seguido, se procede con la apertura de las ofertas de los mencionados postores, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.					
7	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS					
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:						
N°	Nombre o razón social del postor			Consignar las razones para su no admisión		
	J & R PERUVIAN S.A.C.			No presento de acuerdo a lo solicitado en las bases integradas. Literal d.1. no corresponde la Forma Farmaceutica objeto de la convocatoria; Literal d.6. No corresponde al rotulado según lo autorizado en su Registro Sanitario y el precio de la oferta supera excesivamente el valor de la convocatoria. Asimismo, no presento el Literal h) (Anexo N°12) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposicion por vicios ocultos, defectos de fabricación, vigencia de producto.		



<b>8 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:		
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) a los que postula
1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	1

<b>9 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
<b>9.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial
1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	S/. 105,000.00	100.00
<b>9.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo N°1, 2 y 3 que forma parte de la presente Acta.			

<b>10 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES ADMITIDOS</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR			
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1		HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS
	FACTORES		PUNTAJES
	PRECIO		100 puntos
	SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES		100 puntos

<b>11 RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>		
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:		
N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	100 PUNTOS
...		
Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.		

12	CALIFICACION				
Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:					
12.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1			HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN			CUMPLE	NO CUMPLE
	A	CAPACIDAD LEGAL			
	A.1	HABILITACIÓN		X	
	B	EXPERIENCIA DEL POSTOR			
	B.1	FACTURACIÓN		X	
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN			CALIFICADO	
SI NINGUNO DE LOS DOS POSTORES CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL COMITÉ DE SELECCIÓN O EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, SEGÚN CORRESPONDA, DEBE VERIFICAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN DE LOS POSTORES ADMITIDOS, SEGÚN EL ORDEN DE PRELACIÓN OBTENIDO EN LA EVALUACIÓN.					
.....	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR ....				
12.1.1	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS				
La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo ... que forma parte de la presente Acta.					

13	RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN		
De acuerdo a la calificación realizada, los siguientes postores que obtuvieron el primer lugar segun orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:			
N°		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	
1		HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	
DE SER EL CASO INCLUIR:			
Asimismo, los siguientes postores fueron descalificados por no cumplir los requisitos de calificación especificados en las bases:			
N°		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN

1		
...		
14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección, por "Unanimidad", declara dar la Buena Pro, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.	
15	En ese sentido, siendo las 16:15 horas, del día 20/09/2023, se suscribe la presente Acta en señal de conformidad:	
	Presidente Corene FAP GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO	1er vocal Mayor FAP GIANFRANCO HEREDIA BAZAN
		2do vocal CAP FAP VÍCTOR YARUPAITA NUÑEZ
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>		



CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION  
PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 004-2023-FAP/SESAN-2 DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP/SESAN  
"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SESAN PP-0135"

A. CAPACIDAD LEGAL		B. EXPERIENCIA DEL POSTOR	
N°	A.1 HABILITACION	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	B.1 FACTURACION
POSTORES	Requisitos: • Autorización Sanitaria de Laboratorio y/o Droguería, según corresponda, expedida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).	CUMPLE	Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a lo descrito en el siguiente cuadro: N° S/. ITEM N° 1: S/ 300,000.00 (Trescientos Mil con 00/100 soles) En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de: N° S/. ITEM N° 1: S/ 26,000.00 (Veintiseis Mil con 00/100 soles) Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se considerarán bienes similares a los siguientes: ADQUISICION DE MEDICAMENTOS
	Acreditación: Copia simple de la Resolución de Autorización de Sanitaria de Laboratorio y/o Droguería según corresponda, expedida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).	CUMPLE	Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones. En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados. En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales. Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9. Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio utilizado publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda. Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.
1 - ALFA TOCOPHEROL + DEXAPANTENOL + RETINOL 1 g + 5 + 5000 uL/100 mg CRM 29 - 30 g		VE = S/ 105,000.00	
1	CUMPLE: El postor presenta la documentación de habilitación, establecida en las bases integradas del presente procedimiento de Selección.	CUMPLE	CUMPLE: El postor presenta el ANEXO N°08 con la documentación sustentatoria respectiva que acredita la experiencia de bienes iguales o similares por el monto total de S/ 313,750.00 Soles.

1er. Vocal  
MAY. FAP  
GIANFRANCO HEREDIA BAZAN

2do. Vocal  
CAP. FAP  
VICTOR YARUPAITA NUÑEZ

PRESIDENTE  
COR. FAP  
GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO

CUADRO COMPARATIVO DE EVALUACION DE OFERTAS, PUNTAJE TOTAL Y ORDEN DE PRELACION

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 004-2023-FAP/SESAN-2 DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP/SESAN

"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SESAN PP-0135"

N°	POSTORES	A. PRECIO: MAXIMO 100 PUNTOS	BONIFICACIÓN POR SER MYPE	PUNTAJE TOTAL DE LA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
		FORMULA : $PI = Om * PMP / Oi$ Donde:			
		i = Oferta			
		PI = Puntaje de la oferta a evaluar			
		Oi = Precio i			
		Om = Precio de oferta más baja			
		PMO = Puntaje máximo del precio.	5%		

1 - ALFA TOCOFEROL + DEXAPANTENOL + RETINOL 1 g + 5 + 5000 uL/100 mg CRM 29 - 30 g V.E.=S/ 105,000.00

N°	POSTOR	El postor presenta el Anexo N°6 - Precio de la Oferta, por el monto total de: Postor N° 1: S/ 105,000.00 Postor N° 2: S/ 199,500.00 que se encuentra dentro del margen del valor estimado de la Entidad.			
1	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	100.00	-	100.00	1°
2	J&R PERUVIAN S.A.C.	SUPERA EXCESIVAMENTE EL VALOR DE LA CONVOCATORIA	DESCALIFICADO	DESCALIFICADO	DESCALIFICADO

Presidente  
COR. FAP  
GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO

1er. Vocal  
MAY. FAP  
GIANFRANCO HEREDIA BAZAN

2do. Vocal  
CAP. FAP  
VICTOR YARUPAITA NUÑEZ



CUADRO COMPARATIVO DE DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA Y CUMPLIMIENTO  
DE ESPECIFICACIONES TECNICAS Y REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 004-2023-FAP/SESAN-2 DERIVADO DE LA LP-001-2023 FAP/SESAN

"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SESAN PP-0135"

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE LA OFERTA, ESTABLECIDA EN EL NUMERAL 2.2.1.1. DE LAS BASES INTEGRADAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
		J&R PERUVIAN S.A.C.	HERSIL S.A.C. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS
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 numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA	PRESENTA
d.1.	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por la ANM, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.	PRESENTA	PRESENTA
d.2.	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda y cuando corresponda.	PRESENTA	PRESENTA
d.3.	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDPT vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente, cuando corresponda.	PRESENTA	PRESENTA
d.4.	Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el bien ofertado. No se aceptarán bienes cuyo Registro Sanitario esté suspendido o cancelado.	PRESENTA	PRESENTA
d.5.	Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado	PRESENTA	PRESENTA
d.6.	Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto del bien ofertado, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario.	NO PRESENTA	PRESENTA
e)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA	PRESENTA
f)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el (Anexo N° 6).	PRESENTA	PRESENTA
h)	Declaración Jurada, indicando que mediante Carta de Canje y/o Reposición, el postor se compromete a cambiar el producto ante vicios ocultos, defectos de fabricación, o no cuente con la vigencia requerida al internar el producto con una vigencia menor a la solicitada, aceptándose que el postor se compromete a canjear el producto antes de su vencimiento, por otro que tenga vigencia hasta los dieciocho (18) meses requeridos en el Capítulo III de las Bases (Anexo N° 12).	NO PRESENTO	PRESENTA
<b>IMPORTANTE: El Comité de Selección, verificará la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.</b>			
CUMPLIMIENTO DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA		DESCALIFICADO	CALIFICADO
SITUACION DE LA OFERTA		NO ADMITIDO	ADMITIDO

Nota:

1. La empresa J & R PERUVIAN S.A.C. no presentó de acuerdo a lo solicitado en la documentación requerida en las bases integradas. Literal d.1. no corresponde la Forma Farmacéutica objeto de la convocatoria; Literal d.6. No corresponde al rotulado según lo autorizado en su Registro Sanitario y el precio de la oferta supera excesivamente el valor de la convocatoria. Asimismo, no presentó el Literal h) (Anexo N°12) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por vicios ocultos, defectos de fabricación, vigencia de producto.

Presidente  
COR. FAP  
GUIDO ADOLFO CASTILLO PERRIGO

1er. Vocal  
MAY. FAP  
GIANFRANCO HEREDIA BAZAN

2do. Vocal  
CAP. FAP  
VICTOR YARUPAITA NUÑEZ