

ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° DU-032-2023-AS-11-2024-ESSALUD/CEABE-1

En Jesús María, a las 12:00 horas del día 24 de mayo de 2024, en el local de la Sub Gerencia de Adquisición y Ejecución Contractual de la Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos de EsSalud, sito en Jr. Domingo Cueto N° 120, 5to piso, distrito de Jesús María, el Comité de Selección designado mediante Resolución de Gerencia de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos N° 196-CEABE-ESSALUD-2024, que tiene a su cargo la organización, conducción y evaluación del procedimiento de selección de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° DU-032-2023-AS-11-2024-ESSALUD/CEABE-1, destinada a la CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS, se reunieron a efectos de proseguir con los actos seguidos de la contratación del procedimiento de selección.

1. DEL REGISTRO DE PARTICIPANTES

De acuerdo al cronograma, se registraron a través de la plataforma del SEACE en las horas y fechas señaladas los siguientes participantes:

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
1	Proveedor con RUC	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	01/04/2024	Válido
2	Proveedor con RUC	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	02/04/2024	Válido
3	Proveedor con RUC	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	02/04/2024	Válido
4	Proveedor con RUC	20393025868	CORPORACION DISE EIRL	08/04/2024	Válido
5	Proveedor con RUC	20482137319	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	08/04/2024	Válido
6	Proveedor con RUC	20521543320	INDUSTRIA GRAFICA VIDALON S.A.C.	31/03/2024	Válido
7	Proveedor con RUC	20522761525	SEVEN PHARMA SAC	02/04/2024	Válido
8	Proveedor con RUC	20546950396	GRUPO D Y S S.R.L.	01/04/2024	Válido
9	Proveedor con RUC	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	02/04/2024	Válido
10	Proveedor con RUC	20604767513	CL PHARMA E.I.R.L.	02/04/2024	Válido

Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
11	Proveedor con RUC	20610035541	PAX IMPORTACIONES E.I.R.L.	28/03/2024	Válido
12	Proveedor con RUC	20611172461	ALLENDE CONTRATISTAS E.I.R.L.	31/03/2024	Válido
13	Proveedor con RUC	20611176563	GRUPO MIO E.I.R.L.	04/04/2024	Válido

13 registros encontrados, mostrando 3 registro(s), de 11 a 13. Página 2 / 2.

2. DE LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Con fecha 09 de abril del 2024, mediante la plataforma del SEACE, se efectuó la presentación de ofertas del referido procedimiento de selección, obteniendo como resultado el registro de las ofertas que corresponden a los siguientes postores:

No.	RUC/Dómine	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Código de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
1	20506813191	GREY INVERSIONES S.A.C.	13/05/2024	22:41:01	20506813191	13/05/2024	22:41:18	Enviado	Valido
2	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	13/05/2024	19:59:36	20559601439	13/05/2024	20:04:47	Enviado	Valido
3	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	13/05/2024	15:23:36	20602532837	13/05/2024	15:27:26	Enviado	Valido
4	20513578416	FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	13/05/2024	10:47:27	20513578416	13/05/2024	10:51:06	Enviado	Valido
5	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	13/05/2024	21:58:17	20100287791	13/05/2024	21:59:08	Enviado	Valido
6	20519131243	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	13/05/2024	20:19:29	20519131243	13/05/2024	20:19:52	Enviado	Valido
7	20608924320	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	13/05/2024	18:21:05	20608924320	13/05/2024	18:24:03	Enviado	Valido
8	20501584623	ARGOS MEDICAL IMPORT S.R.L.	13/05/2024	18:06:51	20501584623	13/05/2024	18:09:20	Enviado	Valido
9	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	13/05/2024	17:46:31	20347268683	13/05/2024	17:49:02	Enviado	Valido
10	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	13/05/2024	22:26:40	20536390201	13/05/2024	22:28:12	Enviado	Valido

14 registros encontrados, mostrando 10 registro(s), de 1 a 10. Página 1 / 2

No.	RUC/Dómine	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Código de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación	Estado de la propuesta	Estado
11	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	13/05/2024	11:46:22	20517666361	13/05/2024	11:46:46	Enviado	Valido
12	20600413571	FARMA HIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	13/05/2024	18:06:14	20600413571	13/05/2024	18:09:00	Enviado	Valido
13	20601888271	COSMOGRACE S.A.C.	13/05/2024	16:43:47	20601888271	13/05/2024	23:51:11	Enviado	Valido
14	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	13/05/2024	17:35:00	20601396123	13/05/2024	17:41:44	Enviado	Valido

14 registros encontrados, mostrando 4 registro(s), de 11 a 14. Página 2 / 2

3. ETAPA DE LA ADMISIÓN:

A continuación, el Órgano Encargado de las Contrataciones, procede a la verificación de las ofertas presentadas, con la finalidad de determinar si cumplen con la acreditación de la documentación solicitada en el numeral 2.2.1.1 del capítulo II de la sección específica de las bases integradas del procedimiento de selección y de conformidad con lo establecido en el numeral 73.2 del Art. 73° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para ello, mediante Nota N°002-2024-OEC/AS-11-2024-EESALUD/CEABE-1 de fecha 15 de mayo del 2024, se solicitó a la Sub Gerencia de Determinación de Necesidades y Control de Productos Farmacéuticos, la evaluación técnica de las ofertas presentadas al mencionado procedimiento de selección.

A razón de lo solicitado con fecha 20 de mayo del 2024, la Gerencia de Estimación y Control de Productos Farmacéuticos remite la EVALUACION TÉCNICA DE LAS PROPUESTAS.

Finalmente, de acuerdo con la revisión efectuada según ACTA DE ADMISIBILIDAD DE OFERTAS (**Anexo A**) y documentos de EVALUACIÓN TÉCNICA DE PROPUESTAS, se adjunta lo siguiente:

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ÍTEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		3	BICARBONATO DE SODIO 8.4 % x 20ml AM _11050011
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR EVALUACIÓN	DROGUERÍA IMPOFAR S.A.C. DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
6.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 36 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			

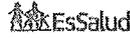


SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



Handwritten marks and scribbles.

Large handwritten number 7.



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	4	CEFAZOLINA (Como sal sódica) 1 g AM _10250035
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR DROGUERÍA IMPOPAR S.A.C
		EVALUACIÓN DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA		
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE
17/05/2024		



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEARBE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		5	CETIRIZINA 10 mg TB _10150019
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	7	CLORURO DE SODIO 20 % x 20mL AM _11050021	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR EVALUACIÓN	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM /DESCRIPCION	9	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 mg / ml. x 1 mL AM 10450016	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERÍA IMPOFAR S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS
--

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		12	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2 % x 20 ml. (Con Preservante) AM_10100014
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Medio, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		14	NAPROXENO 250 mg (base) ó 275 mg (sal sódica) TB 10050031
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDY)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		16	PREDNISONA 5 mg / 5 ml x 120 ml + dosificador Jarabe/Suspensión Oral FR_10050089
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADICIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERIA IMPOPAR S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



Handwritten mark resembling a checkmark or the number 4.

Handwritten signature or initials.

Large handwritten number 7.



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCION		G / CLARITROMICINA 500mg - TB	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACION
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		16 / PREDNISONA 5 mg / 5 mL x 120 mL + dosificador Jarabe/Suspensión Oral - FR	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Medlato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
6.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		5 / CETIRIZINA 10MG - TB	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	JOBAL PHARMA E.I.R.L.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		G / CLARITROMICINA 500mg - TB	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	JOBAL PHARMA E.I.R.L.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

7

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCION	16 / PREDNISONA 5 mg / 5 mL x 120 mL + dosificador Jarabe/Suspensión Oral - FR		
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	JOBAL PHARMA E.I.R.L.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

<p>Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1</p> <p>Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS</p>
--

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		1.3 / RANITIDINA (Como clorhidrato) 300 mg - TB	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	JOBAL PHARMA E.I.R.L.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ÍTEM / DESCRIPCIÓN		13 / NAFAZOLINA 0.1% 6 1 mg/ mL 15 mL Gotas Oftálmicas - FR	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	COSMOGRACE S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
B.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	17 / RANITIDINA (Como clorhidrato) 300 mg - TB
-----------------------	--

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	REYOUNG PHARMA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Medlato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

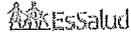
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	18 / RANITIDINA (Como clorhidrato) 25 µg/mL x 2 ML - AM
-----------------------	---

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	REYOUNG PHARMA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	15 / PERMETRINA 5% Crema x 60 g - TU
-----------------------	--------------------------------------

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	FARMACEUTICA OTARVASQ S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigilancia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N°3 / BICARBONATO DE SODIO 6,4 % x 20mL UM / AM CÓD.SAP 011050011	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GRUPO DISROA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e Inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
16/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**



Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCION	ITEM N°4 / CEFAZOLINA (Como sal sódica) 1 g UM / AM CÓD.SAP 010250035
-----------------------	--

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GRUPO DISDROA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
16/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM /DESCRIPCION	ITEM N°7 / CLORURO DE SODIO 20 % x 20mL UM / AM CÓD.SAP 011050021
----------------------	--

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GRUPO DISDROA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
16/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	ITEM N°9 / ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 mg / mL x 1 mL UM / AM CÓD.SAP 010450016
-----------------------	--

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GRUPO DISDROA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
16/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	ITEM N°12 / LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 2 % x 20 mL (Con Preservante) UM / AM CÓD.SAP 010100014
------------------------------	---

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GRUPO DISDROA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
16/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°1.1-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCION	ITEM N°18 / RANITIDINA (Como clorhidrato)25 mg/mL x 2 mL UM / AM CÓD.SAP 010450033
-----------------------	--

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GRUPO DISDROA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
16/05/2024			

[Handwritten signature and scribbles]



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N°17 / RANITIDINA (Como clorhidrato) 300 mg UM / TB CÓD.SAP 010450032	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

[Handwritten signature]



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N°18 / RANITIDINA (Como clorhidrato)25 mg/mL x 2 mL UM / TB CÓD.SAP 010450033	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	DROGUERÍA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS





FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N°5 CETIRIZINA 10 mg UM / TB CÓD.SAP 010150019	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	LABORATORIOS AC FARMA S.A
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	

17/05/2024



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N°6 CLARITROMICINA 500mg UM / TB CÓD.SAP 010250049	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	PÓSTOR	LABORATORIOS AC FARMA S.A
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	ITEM N° 2 / AMOXICILINA 500 mg TB COD. 010250013
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA
POSTOR	INSTITUTO QUÍMIOYERÁPICO S.A
EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)	
CUMPLE	
17/05/2024	



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Poligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 5 / CETRIZINA 10 mg TB COD. 010150019	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	INSTITUTO QUIMIOTERÁPICO S.A
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (GMP)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



Handwritten signature

Handwritten number 7

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Emitente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	ITEM N° 6 / CLARITROMICINA 500mg TB COD. 010250049
-----------------------	--

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	INSTITUTO QUIMIOTERÁPICO S.A
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
3.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 8 / DIMETICONA ACTIVADA (SIMETICONA) 80 mg ó más/ml. Gotas Orales x 10 ml. a 15ml. FR COD. 010950006	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	INSTITUTO QUIIMIOTERÁPICO S.A.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato o inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
B.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 16 / PREDNISONA 5 mg/5 mL x 120 mL + dosificador Jarabe/Suspensión Oral FR COD. 010050089	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	INSTITUTO QUIMIOTERÁPICO S.A
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN	ITEM N° 20 / SULFADIAZINA DE PLATA 1% Crema Tópica x 400 - 500 g POT COD. 010550029
-----------------------	---

N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	INSTITUTO QUIMIOTERÁPICO S.A
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediate, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



[Handwritten signature]

[Large handwritten number 7]

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1 Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 1 / ALBUMINA HUMANA 20 a 25 % x 50 MLFR COD. 01.1050010	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	GREY INVERSIONES S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEADE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 17 / RANITIDINA (Como clorhidrato) 300 mg TB COD. 010450032	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	FARMA MIAVIDA S.A.C
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

FORMATO DE EVALUACIÓN

Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 1 / ALBUMINA HUMANA20 a 25 % x 50 ML FR COD. 011050010	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



**SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES
Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**



Adjudicación Simplificada N°11-2024-ESSALUD-CEABE-1
Contratación del suministro de los productos farmacéuticos, para Establecimientos de Salud de las Redes de EsSalud, por Peligro Eminente ante Intensas Precipitaciones Pluviales y el Posible Fenómeno el Niño 2024 - 20 ITEMS

DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

N° ITEM / DESCRIPCIÓN		ITEM N° 20 / SULFADIAZINA DE PLATA 1% Crema Tópica x 400 - 500g POT COD. 010550029	
N°	DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA	POSTOR	ARGOS MEDICAL IMPORT S.R.L.
		EVALUACIÓN	DETALLE DE OBSERVACIÓN
DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA			
4.1	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.	CUMPLE	
4.2	Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis).	CUMPLE	
4.3	Rotulado Mediato, Inmediato e inserto (copia)	CUMPLE	
4.4	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	CUMPLE	
4.5	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)	CUMPLE	
4.6	Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)	CUMPLE	
5.1.1	Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	
8.1	Vigencia Mínima de Entrega - Igual o mayor a 18 meses	CUMPLE	
ESTADO (CUMPLE O NO CUMPLE)		CUMPLE	
17/05/2024			



SUB GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE NECESIDADES Y CONTROL DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS



Handwritten signature

Handwritten number 7

***FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA:**

El Colegiado revisó la oferta presentada, en la cual se evidencia que las declaraciones juradas y formatos que conforman su oferta (Anexo N°4 y N°6), no tiene la firma manuscrita (Original firmado a mano) o digital (según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales), si no por el contrario se visualiza la misma imagen en todos los documentos de su oferta, conforme se visualiza en las siguientes imágenes:

**Anexo N°06
Declaración jurada de
Precio de la oferta**

**Anexo N°04
Declaración jurada de plazo
de entrega**

FARMA MIAVIDA S. A. C.



YESENIA MARGARITA PENABAZÁBAL
GERENTE GENERAL

FARMA MIAVIDA S. A. C.



YESENIA MARGARITA PENABAZÁBAL
GERENTE GENERAL

En este sentido, el numeral 1.6 del Capítulo I de la Sección General de las Bases Integradas del presente procedimiento de selección, señala lo siguiente: "Las declaraciones juradas, formatos o formularios previsto en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas, asimismo el Comité verificó en el Diccionario de la Real Academia Española el significado de la palabra manuscrita "Escrito a mano"; "Texto escrito a mano, especialmente el que tiene algún valor o antigüedad, o es de mano de un escritor o personaje célebre".

En consecuencia, se concluye que, los Anexos N° 4 y 6 de la oferta del postor, no fueron manuscritos por su representante, tal como lo exige las bases integradas, asimismo resulta pertinente señalar lo estipulado en el numeral 60.4 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado que prevé lo siguiente "En el documento que contiene el precio ofertado u oferta económica puede subsanarse la rúbrica y la foliación. La falta de firma en la oferta económica no es subsanable. (...)", en consecuencia no siendo subsanable el anexo N°6 no cumple con lo solicitado en las bases integradas, por tanto corresponde declarar como **NO ADMITIDA** su Oferta.

4. ETAPA DE EVALUACIÓN:

el Órgano Encargado de las Contrataciones en aplicación del Art. 74° del Reglamento de la LCE, mediante ACTA DE EVALUACIÓN DE OFERTAS (**Anexo B**), procede a determinar el puntaje y orden de prelación de las ofertas presentadas, según los factores de evaluación para el presente procedimiento de selección.

PRECIO (100 puntos).

La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:

$$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$$

i = Oferta

P_i = Puntaje de la oferta a evaluar

O_i = Precio i

O_m = Precio de la oferta más baja

PMP = Puntaje máximo del precio

Obteniéndose el siguiente resultado en **ANEXO B**.

5. ETAPA DE CALIFICACIÓN:

Se procede a calificar las ofertas evaluadas, según lo dispuesto en el artículo 75 del Reglamento de la ley de contrataciones del estado, con la finalidad de determinar si el postor, cumple con los requisitos de calificación según lo requerido en las bases, determinándose según ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA OFERTAS (**Anexo C**)

6. DECLARATORIA DE DESIERTO

Conforme a la normativa de Contrataciones, según lo dispuesto en los numerales 68.5 y 68.6 del artículo 68 del Reglamento de la ley de contrataciones del estado, corresponde declarar desierto los siguientes **Ítems 10, 11, y 19** correspondiente al procedimiento de selección ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° DU-032-2023-AS-11-2024-ESSALUD/CEABE-1, destinada a la CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS.

ITEM	COD. SAP	DESCRIPCION	U/M	CANTIDAD
10	010500035	FLUTICASONA 50 MCG Ó 0.050MG/DOSIS X 120 DOSIS AEROSOL	FR	2,915
11	010250086	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 MG/ML INYECTABLE 2 ML	AM	112,631
19	010500046	ALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 MG / ML x 10ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	FR	4,238

Por lo tanto, se declara desierto los ítems señalados, debido a que no hubo postores que presentaran ofertas en dichos ítems, de acuerdo al artículo 65° numeral 65.1 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado que detallo lo siguiente: **"El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida..."**

7. SOBRE LAS OFERTAS QUE SUPERAN EL VALOR ESTIMADO

Después de haber culminado con la revisión integral de las ofertas se tiene el siguiente escenario: que las ofertas económicas que ocuparon el primer y segundo lugar según orden de prelación superan el valor estimado de la contratación.

Ahora bien, el numeral 28.1¹ del artículo de la Ley, señala respecto a la actuación que debe llevar a cabo el comité de selección cuando el precio supera el valor estimado.

Aunado a ello, el numeral 68.3 del artículo 68 del 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 (...).*

Mediante correo electrónico de fecha 22 de mayo de 2024 el Comité de selección remitió las cartas a los postores INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A., DROGUERIA IMPOFAR S.A.C. y FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA solicitando mejora de sus ofertas económicas, otorgándoles 1 día hábil de plazo.

Con fecha 23 de mayo de 2024 a través de correo electrónico los postores remitieron sus ofertas económicas mejoradas, sin embargo, las ofertas de los postores INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A y DROGUERIA IMPOFAR S.A.C. continúan superando el valor estimado tal como se muestra en el siguiente detalle:

ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN	POSTOR	VALOR ESTIMADO S/	MONTO OFERTADO MEJORADO S/	MONTO QUE SUPERA EL VALOR ESTIMADO S/
2	AMOXICILINA 500 MG TAB	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	207,119.00	216,929.90	9,810.90 ✓
4	CEFAZOLINA (COMO SALSÓDICA) 1 G INY	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	179,800.25	205,486.00 ✓	25,685.75 ✓
15	PERMETRINA 5 CREMA 60G	FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	49,174.00	47,036.00 ✓	-

¹ (...) la Entidad puede rechazar toda oferta que supera la disponibilidad presupuestal del procedimiento de selección, siempre que haya realizado las gestiones para el incremento de la disponibilidad presupuestal y este no se haya podido obtener (...)

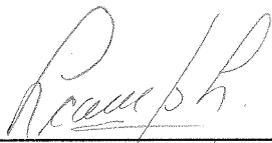
En ese sentido, a efectos de considerar válidas o rechazar las ofertas que superan el valor estimado correspondiente a la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° DU-032-2023-AS-11-2024-ESSALUD/CEABE-1, destinada a la CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS, es necesario: i) Contar con el incremento de la Certificación de Crédito Presupuestario, por el excedente; y ii) Gestionar la aprobación del Titular de la Entidad, considerando que el plazo máximo es de (05) cinco días hábiles para gestionar lo previamente requerido, a fin de proseguir con los demás actos del procedimiento de selección de la contratación en mención.

8. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

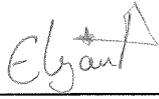
Conforme a la normativa de Contrataciones, según lo dispuesto en el artículo 76 del Reglamento de la ley de contrataciones del estado, y de acuerdo a lo señalado en los Anexos A, B y C, se otorga la Buena Pro de la ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° DU-032-2023-AS-11-2024-ESSALUD/CEABE-1, destinada a la CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS, de acuerdo al detalle en el (Anexo D),

En ese contexto, se procede con el Otorgamiento de la Buena Pro, en congruencia con lo dispuesto en el numeral 76.3 del Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Definida la oferta ganadora, el Órgano Encargado de las Contrataciones otorga la Buena Pro, mediante su publicación en el SEACE".

Seguidamente se procedió a la lectura de la presente Acta, no habiendo observación alguna, se procede a suscribir en señal de conformidad, siendo las 12:30 horas del día 24 de mayo del 2024.



LUIS EMILIO CAMPOS LAOS
Primer Miembro Titular



ELYAN MELISSA CORNELIO MAS
Segundo Miembro Titular



JOSE ARMANDO ZUBIETA CARLOS
Presidente Titular

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS "

DOCUMENTO DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA														
N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO N° 01	CERTIFICADO DE VICENCIA (SUMARP)	ANEXO N° 02	ANEXO N° 03	ANEXO N° 04	ANEXO N° 05	ANEXO N° 06	EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
1	ALBUMINA HUMANA 20 (20 g/100 ML) INY 50 ML	16,446	1	20519131243	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	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° 02)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	f) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes; el representante 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)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "requisitos de Admisión", que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis). 4.3. Rotulados:Mediato, inmediato e inserto(copia simple) 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM). 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD).T	ADMITIDA
			2	20506813191	GREY INVERSIONES S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	2,235,011.40	CUMPLE
2	AMOXICILINA 500 MG TAB	1,090,100	1	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	228,921.00	CUMPLE	ADMITIDA
			2	20501386123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	77,684.40	CUMPLE
3	BICARBONATO DE SODIO 8.4 (8.4 g/100 ML) INY 20 ML	64,737	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	93,868.65	CUMPLE	ADMITIDA
			2	20501386123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	77,684.40	CUMPLE

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS"

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA																
N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO N° 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO N° 02	ANEXO N° 03	ANEXO N° 4	ANEXO N° 5	ANEXO N° 6	EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)		
4	CEFAZOLINA (COMO SALSÓDICA) 1 G INY	102,743	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 32 del Reglamento. (Anexo N° 02)	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)	f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, que se consigna los integrantes, el representante 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)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Admisión" que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario Vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis), e inserto(copia simple) 4.3. Rotulados:Mediato, inmediato 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	ADMITIDA		
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	256,657.50	CUMPLE	ADMITIDA	
5	CETIRIZINA 10 MG TAB	1,001,500	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	33,049.50	CUMPLE	ADMITIDA	
			2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	40,050.00	CUMPLE	ADMITIDA
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	43,064.50	CUMPLE	ADMITIDA
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	33,049.50	CUMPLE	ADMITIDA

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMIS "

N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA						EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)		
						ANEXO N° 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO N° 02	ANEXO N° 03	ANEXO N° 04	ANEXO N° 5			ANEXO N° 6	
6	CLARITROMICINA 500 MG TAB	168,410	1	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	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° 02)	d) Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo II de la presente sección. (Anexo N° 3)	f) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, que se consión los integrantes el representante 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)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)	4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis), e inserto(copia simple) 4.3. Rotulados/Mediato, inmediato 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPMV) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	ADMITIDA	
			2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	133,043.90	CUMPLE	ADMITIDA	
			3	20700287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	145,148.50	CUMPLE	ADMITIDA
			4	20536380201	JOBAL PHARMA E.I.R.L	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	165,357.70	CUMPLE	ADMITIDA
7	SODIO CLORURO 20 (20 g/100 ML) INY 20 ML	180,524	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	261,769.80	CUMPLE	ADMITIDA	
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	216,628.80	CUMPLE	ADMITIDA	

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS "

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA														
N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO Nº 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO Nº 02	ANEXO Nº 03	ANEXO Nº 4	ANEXO Nº 5	ANEXO Nº 6	EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA/ NO ADMITIDA)
8	DIMETICONA ACTIVADA (SIMETICONA) 80 MG O MAS /ML GOTAS ORALES X 10 ML A 15ML.	293,364	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	b) Documento que acredite la representación de quien suscriba la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 02)	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)	f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, que se consignó en la integrantes, el representante 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)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Admisión," que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis), e inserto(copia simple) 4.3. Rotulados/Mediato, Prácticas de Manufactura (CBPM) 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	ADMITIDA
			2	20100287791		INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	777,414.60
9	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML X 1 ML. INY	69,918	1	2060252837	GRUPO DISDROA S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	111,866.80	CUMPLE	ADMITIDA
			2	20601396123		DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	101,381.10
10	FLUTICASONA 50 MCG Ó 0.050MG/DOSIS X 120 DOSIS AEROSOL	2,915												DESIERTO
11	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 MG/ML INYECTABLE 2 ML	112,631												DESIERTO

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS "

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA										RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)				
N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO Nº 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO Nº 02	ANEXO Nº 03		ANEXO Nº 04	ANEXO Nº 5	ANEXO Nº 6	EVAL. TECNICA
12	LIDOCAINA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2 INYECTABLE 20 ML	14,454	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	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° 02)	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)	f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigan los integrantes, el representante 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)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Admisión" que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C); 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis), e inserto (copia simple) 4.3. Rotulados;Mediatio, inmediato 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	ADMITIDA
						2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA
13	NAFAZOLINA 0.1 Ó 1 MG/ML 15 ML GOTAS OFTÁLMICAS.	41,974	1	20601888271	COSMOGRACE S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	247,646.60	CUMPLE	ADMITIDA
14	NAPROXENO 250 MG BASE Ó 275 MG SAL SODICA	3,395,400	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	424,425.00	CUMPLE	ADMITIDA
15	PERMETRINA 5 CREMA 60G	2,138	1	20513578416	FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	55,588.00	CUMPLE	ADMITIDA

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ITEMS "

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA														
N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO Nº 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO Nº 02	ANEXO Nº 03	ANEXO Nº 4	ANEXO Nº 5	ANEXO Nº 6	EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
						a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo Nº 01)	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 Nº 02)	d) Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	f) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, que se consignó los integrantes, el representante 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 Nº 9)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo Nº 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Admisión", que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis), e inserto(copia simple) 4.3. Rotulados:Mediatio, inmediato 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	ADMITIDA
16	PREDNISONA 5 MG/5 ML. x 120 ML + DOSIFICADOR JARABE/SUSPENSION ORAL	28,554	1	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	125,637.60	CUMPLE	ADMITIDA
			2	20801396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	119,355.72	CUMPLE	ADMITIDA
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	167,611.98	CUMPLE	ADMITIDA
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	108,505.20	CUMPLE	ADMITIDA
17	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 MG TAB	778,100	1	20600413571	FARMA. IMAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE*	NO APLICA	-	NO CUMPLE	NO ADMITIDA
			2	20608924320	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	128,542.12	CUMPLE	ADMITIDA
			3	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	105,043.50	CUMPLE	ADMITIDA
			4	20559390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	124,498.00	CUMPLE	ADMITIDA

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ITEMS "

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA														
N° DE ITEM	Descripción del ITEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO N° 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO N° 02	ANEXO N° 03	ANEXO N° 04	ANEXO N° 05	ANEXO N° 06	EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA/ NO ADMITIDA)
18	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 MG/ML x 2 ML INY	177,943	1	2060252837	GRUPO DISDROA S.A.C	a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 01)	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° 02)	d) Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	f) Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, que se consignó en la integral, en la que se consigna el representante 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)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo N° 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Admisión" que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis). 4.3. Rotulados:Mediatio, inmediato e inserto(copia simple) 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBFM) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	ADMITIDA
19	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 MG / ML x 10ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	4,238	1	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	88,971.50	CUMPLE	ADMITIDA
20	SULFADIAZINA DE PLATA 1 CREMA TOPICA X 400-500 G POT.	1,578	1	20608924320	DRUGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	52,483.19	CUMPLE	ADMITIDA
			2	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	40,926.89	CUMPLE	ADMITIDA
DESERTO														
19	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 MG / ML x 10ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	4,238	1	20501564623	ARGOS MEDICAL IMPORT S.R.L.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	99,966.30	CUMPLE	ADMITIDA
20	SULFADIAZINA DE PLATA 1 CREMA TOPICA X 400-500 G POT.	1,578	2	2010028797	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO APLICA	77,322.00	CUMPLE	ADMITIDA

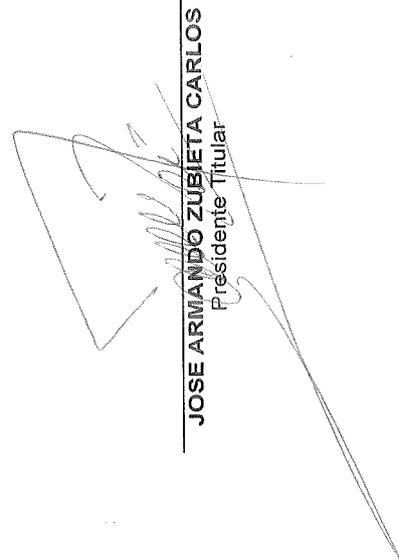
*OBSERVACIÓN: FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA EN ANEXO 6 OFERTA ECONOMICA.

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS "

DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA														
N° DE ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	NOMBRE DE RAZON SOCIAL	ANEXO Nº 01	CERTIFICADO DE VIGENCIA (SUNARP)	ANEXO Nº 02	ANEXO Nº 03	ANEXO Nº 04	ANEXO Nº 05	ANEXO Nº 06	EVAL. TECNICA	RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
						a) Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo Nº 01)	b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta	c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 32 del Reglamento. (Anexo Nº 02)	d) Declaración jurada de cumplimiento de Especificaciones Técnicas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 3)	f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 4)	g) Promesa de Consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consignen los integrantes, el representante 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 Nº 5)	h) El precio de la oferta en SOLES. (Anexo Nº 6)	4. El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Admisión" que se detallan en el Capítulo II numeral 2.2.1. literal e) de la presente sección de las bases. 4.1. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (Anexo C). 4.2. Certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de análisis), e inserto (copia simple) 4.3. Rotulados:Mediatio, inmediato 4.4. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) 4.5. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 4.6. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)	


LUIS EMILIO CAMPOS LAOS
 Primer Miembro Titular


ELYAN MELISSA CORNELIO MAS
 Segundo Miembro Titular


JOSE ARMANDO ZUBIETA CARLOS
 Presidente Titular



ANEXO B

ACTA DE EVALUACION DE LA OFERTA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

“CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS”

N° de ÍTEM	Descripción del ÍTEM	Cant.	N° Postor	RUC	Nombre de Razon Social	ESTADO DE ADMISIÓN	Valor Estimado (S/)	Precio Ofertado (S/)	Factores de Evaluación			Orden de Preflación
									Precio (Puntaje máx 100 puntos)	Puntaje adicional por Mype	Puntaje Final	
1	ALBUMINA HUMANA 20 (20 g/100 ML) INY 50 ML	16,446	1	20519131243	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	ADMITIDO	S/ 2,220,210.00	2,235,011.40	94.55	0.00	94.55	2°
			2	20506813191	GREY INVERSIONES S.A.C.	ADMITIDO		2,113,311.00	100.00	0.00	100.00	1°
2	AMOXICILINA 500 MG TAB	1,090,100	1	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ADMITIDO	S/ 207,119.00	216,929.90	100.00	0.00	100.00	1°
Observación: La Oferta supera el valor estimado.												
3	BICARBONATO DE SODIO 8,4 (8.4 g/100 ML) INY 20 ML	64,737	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	ADMITIDO	S/ 90,631.80	93,868.65	82.76	5.00	87.76	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO		77,684.40	100.00	5.00	105.00	1°
Observación: La Oferta supera el valor estimado.												
4	CEFAZOLINA (COMO SALSÓDICA) 1 G INY	102,743	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	ADMITIDO	S/ 179,800.25	256,857.50	80.00	5.00	85.00	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO		205,486.00	100.00	5.00	105.00	1°
Observación: La Oferta supera el valor estimado.												

[Handwritten signature]

5	CETIRIZINA 10 MG TAB	1,001,500	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO	S/ 42,063.00	33,049.50	100.00	5.00	105.00	1°
			2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	ADMITIDO		40,060.00	82.50	0.00	82.50	3°
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ADMITIDO		43,064.50	76.74	0.00	76.74	4°
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L	ADMITIDO		33,049.50	100.00	0.00	100.00	2°
6	CLARITROMICINA 500 MG TAB	168,410	1	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	ADMITIDO	S/ 168,410.00	133,043.90	100.00	0.00	100.00	1°
			2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	ADMITIDO		143,148.50	92.94	0.00	92.94	2°
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ADMITIDO		163,357.70	81.44	0.00	81.44	3°
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L	ADMITIDO		168,410.00	79.00	0.00	79.00	4°
7	SODIO CLORURO 20 (20 g/100 ML) INY 20 ML	180,524	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	ADMITIDO	S/ 315,917.00	261,759.80	82.76	5.00	87.76	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	ADMITIDO		216,628.80	100.00	5.00	105.00	1°
8	DIMETICONA ACTIVADA (SIMETICONA) 80 MG O MAS /ML GOTAS ORALES x 10 ML A 15ML.	293,364	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO	S/ 1,026,774.00	777,414.60	90.57	0.00	90.57	2°
			2	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ADMITIDO		704,073.60	100.00	0.00	100.00	1°



9	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML X 1 ML INY	69,918	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	ADMITIDO	S/ 136,340.10	111,868.80	90.63	5.00	95.63	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO		101,381.10	100.00	5.00	105.00	1°
DESERTO												
10	FLUTICASONA 50 MCG Ó 0.050MG/DOSIS X 120 DOSIS AEROSOL	2,915										
DESERTO												
11	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 MG/ML INYECTABLE 2 ML	112,631										
12	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2 INYECTABLE 20 ML	14,454	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	ADMITIDO	S/ 56,370.60	56,370.60	85.13	5.00	90.13	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO		47,987.28	100.00	5.00	105.00	1°
DESERTO												
13	NAFAZOLINA 0.1 Ó 1 MG/ML 15 ML GOTAS OFTÁLMICAS.	41,974	1	20601888271	COSMOGRACE S.A.C.	ADMITIDO	S/ 377,766.00	247,646.60	100.00	0.00	100.00	1°
DESERTO												
14	NAPROXENO 250 MG BASE Ó 275 MG SAL SODICA	3,395,400	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	ADMITIDO	S/ 611,172.00	424,425.00	100.00	5.00	105.00	1°
DESERTO												
15	PERMETRINA 5 CREMA 60G	2,138	1	20513578416	FARMACEUTICA * OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	ADMITIDO	S/ 49,174.00	47,036.00	100.00	0.00	100.00	1°

* POSTOR FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, MEJORÓ OFERTA ECONÓMICA.

16	PREDNISONA 5 MG/5 ML X 120 ML + DOSIFICADOR JARABE/SUSPENSION ORAL	28,554	1	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	ADMITIDO	S/ 178,462.50	125,637.60	86.36	0.00	86.36	3°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	ADMITIDO		119,355.72	90.91	5.00	95.91	2°
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ADMITIDO		167,611.98	64.74	0.00	64.74	4°
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	ADMITIDO		108,505.20	100.00	0.00	100.00	1°
17	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 MG TAB	778,100	1	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	NO ADMITIDO	S/ 118,271.20	-	-	-	-	-
			2	20608924320	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	ADMITIDO		128,542.12	81.72	5.00	86.72	3°
			3	20569601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	ADMITIDO		105,043.50	100.00	5.00	105.00	1°
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	ADMITIDO		124,496.00	84.38	0.00	84.38	2°
18	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 MG/ML x 2 ML INY	177,943	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	ADMITIDO	S/ 56,052.05	88,971.50	46.00	5.00	51.00	3°
			2	20608924320	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	ADMITIDO		52,493.19	77.97	5.00	82.97	2°
			3	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	ADMITIDO		40,926.89	100.00	5.00	105.00	1°
19	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 MG / ML x 10ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	4,238	DESIERTO									

20	SULFADIAZINA DE PLATA 1 CREMA TOPICA X 400-500 G POT.	1,578	1	20501584623	ARGOS MEDICAL IMPORT S.R.L.	ADMITIDO	S/ 80,115.06	99,966.30	77.35	0.00	77.35	2°
			2	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ADMITIDO		77,322.00	100.00	0.00	87.17	1°

Signature

LUIS EMILIO CAMPOS LAOS
Primer Miembro Titular

Signature

ELYAN MELISSA CORNELIO MAS
Segundo Miembro Titular

Signature

JOSE ARMANDO ZUBIETA CARLOS
Presidente Titular



ANEXO C
ACTA DE CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

“CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ITEMS”

N° de ITEM	Descripción del ITEM	Cantidad	N° Postor	RUC	Nombre de Razon Social	Requisitos de Calificación		Etapa de calificación	Orden de Prelación
						5.1. Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico, Vigente.			
1	ALBUMINA HUMANA 20 (20 g/100 ML) INY 50 ML	16,446	1	20519131243	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	CUMPLE		CALIFICADA	2°
			2	20506813191	GREY INVERSIONES S.A.C.	CUMPLE		CALIFICADA	1°
2	AMOXICILINA 500 MG TAB	1,090,100	1	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE		CALIFICADA	1°
3	BICARBONATO DE SODIO 8,4 (8,4 g/100 ML) INY 20 ML	64,737	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	CUMPLE		CALIFICADA	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE		CALIFICADA	1°
4	CEFAZOLINA (COMO SALSÓDICA) 1 G INY	102,743	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	CUMPLE		CALIFICADA	2°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE		CALIFICADA	1°
			1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE		CALIFICADA	1°

Handwritten signature and mark.

5	CETIRIZINA 10 MG TAB	1,001,500	2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CUMPLE	CALIFICADA	3°	
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CALIFICADA	4°	
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L	CUMPLE	CALIFICADA	2°	
			1	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	1°	
			2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	CUMPLE	CALIFICADA	2°	
6	CLARITROMICINA 500 MG TAB	168,410	3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CALIFICADA	3°	
			4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L	CUMPLE	CALIFICADA	4°	
			1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	2°	
7	SODIO CLORURO 20 (20 g/100 ML) INY 20 ML	180,524	2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	CUMPLE	CALIFICADA	1°	
			1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	2°	
8	DIMETICONA ACTIVADA (SIMETICONA) 80 MG Ó MAS /ML GOTAS ORALES x 10 ML A 15ML.	293,364	2	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CALIFICADA	1°	
			1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	CUMPLE	CALIFICADA	2°	
9	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML X 1 ML INY	69,918	2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	1°	
10	FLUTICASONA 50 MCG Ó 0.050MG/DOSIS X 120 DOSIS AEROSOL	2,915	DESERTO						

		DESIERTO						
11	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 MG/ML INYECTABLE 2 ML	112,631	1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	CUMPLE	CALIFICADA	2°
12	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2 INYECTABLE 20 ML	14,454	2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	1°
13	NAFAZOLINA 0.1 Ó 1 MG/ML 15 ML GOTAS OFTÁLMICAS.	41,974	1	20601888271	COSMOGRACE S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	1°
14	NAPROXENO 250 MG BASE Ó 275 MG SAL SODICA	3,395,400	1	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	CUMPLE	CALIFICADA	1°
15	PERMETRINA 5 CREMA 60G	2,138	1	20513578416	FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	CUMPLE	CALIFICADA	1°
16	PREDNISONA 5 MG/5 ML x 120 ML + DOSIFICADOR JARABE/SUSPENSIÓN ORAL	28,554	1	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	3°
			2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	2°
			3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CALIFICADA	4°
17	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 MG TAB	778,100	4	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	CUMPLE	CALIFICADA	1°
			1	20608924320	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	3°
			2	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	1°
			3	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	CUMPLE	CALIFICADA	2°
			1	20602532837	GRUPO DISDROA S.A.C	CUMPLE	CALIFICADA	3°

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

18	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 MG/ML x 2 ML INY	177,943	2	20608924320	DROGUERIA VIRGEN DE LA PUERTA S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	2°
			3	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	CUMPLE	CALIFICADA	1°
19	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 MG / ML x 10ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	4,238	DESIERTO					
20	SULFADIAZINA DE PLATA 1 CREMA TOPICA X 400-500 G POT.	1,578	1	20501584623	ARGOS MEDICAL IMPORT S.R.L.	CUMPLE	CALIFICADA	2°
			2	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	CUMPLE	CALIFICADA	1°

Emilio Campos

LUIS EMILIO CAMPOS LAOS
Primer Miembro Titular

Elyan Melissa

ELYAN MELISSA CORNELIO MAS
Segundo Miembro Titular

Jose Armando Zubieta

JOSE ARMANDO ZUBIETA CARLOS
Presidente Titular



ANEXO D

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1

"CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS"

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	01-CS-2024-ESSALUD/CEABE-1
---	----------------	----------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL
	En Jesús María, a los 24 días del mes de mayo del año 2024, en la sala de reuniones de la Sub Gerencia de Adquisición y Ejecución Contractual de la Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos del CEABE, sito en el Jr. Domingo Cueto 120 - 5to Piso, Jesús María, se reunieron los integrantes del Comité de Selección, designados mediante Resolución de Gerencia de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos N° 196-CEABE-ESSALUD-2024 , encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 11-2024-ESSALUD/CEABE-1, cuyo objeto de convocatoria es la CONTRATACION CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES DE ESSALUD POR PELIGRO EMINENTE ANTE INTENSAS PRECIPITACIONES PLUVIALES Y EL POSIBLE FENÓMENO EL NIÑO 2024 - 20 ÍTEMS., a fin de proseguir con los actos correspondientes al procedimiento de selección.

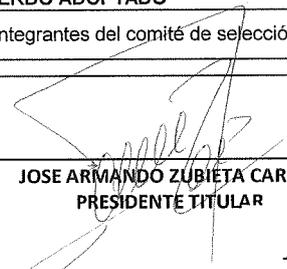
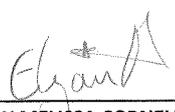
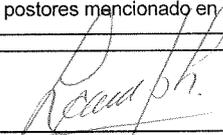
3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes				
Presidente	JOSE ARMANDO ZUBIETA CARLOS	Titular	X	Dependencia:	Sub Gerencia de Adquisiciones y Ejecución Contractual de la Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos.
		Suplente			
Primer Miembro	LUIS EMILIO CAMPOS LAOS	Titular	X	Dependencia:	Sub Gerencia de Determinación de Necesidades y Control de productos farmaceuticos de la Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos
		Suplente			
Segundo Miembro	ELYAN MELISSA CORNELIO MAS	Titular	X	Dependencia:	Sub Gerencia de Programación y Elaboración de Expedientes de la Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos- GABE
		Suplente			

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 A, B y C, el comité de selección ha determinado por unanimidad otorgar la buena pro, según siguiente detalle:		
ITEM	Descripción del ITEM	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado S/.
1	ALBUMINA HUMANA 20 (20 g/100 ML) INY 50 ML	GREY INVERSIONES S.A.C.	S/ 2,113,311.00
2	AMOXICILINA 500 MG TAB	*El comité de selección recomienda se realice las gestiones correspondientes de conformidad al numeral 68.4 del artículo 68° de RLCE, a fin de que se cuente con el presupuesto necesario y la autorización del titular de la entidad para considerar válida la oferta económica y proceda a otorgar la buena pro.	
3	BICARBONATO DE SODIO 8,4 (8,4 g/100 ML) INY 20 ML	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	S/ 77,684.40
4	CEFAZOLINA (COMO SALSÓDICA) 1 G INY	*El comité de selección recomienda se realice las gestiones correspondientes de conformidad al numeral 68.4 del artículo 68° de RLCE, a fin de que se cuente con el presupuesto necesario y la autorización del titular de la entidad para considerar válida la oferta económica y proceda a otorgar la buena pro.	

5	CETIRIZINA 10 MG TAB	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	S/ 33,049.50
6	CLARITROMICINA 500 MG TAB	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	S/ 133,043.90
7	SODIO CLORURO 20 (20 g/100 ML) INY 20 ML	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	S/ 216,628.80
8	DIMETICONA ACTIVADA (SIMETICONA) 80 MG Ó MAS /ML GOTAS ORALES x 10 ML A 15ML.	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	S/ 704,073.60
9	ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO 20 MG/ML X 1 ML INY	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	S/ 101,381.10
10	FLUTICASONA 50 MCG Ó 0.050MG/DOSIS X 120 DOSIS AEROSOL	NO SE PRESENTARON OFERTAS - ITEM DESIERTO	
11	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 MG/ML INYECTABLE 2 ML	NO SE PRESENTARON OFERTAS - ITEM DESIERTO	
12	LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2 INYECTABLE 20 ML	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	S/ 47,987.28
13	NAFAZOLINA 0.1 Ó 1 MG/ML 15 ML GOTAS OFTÁLMICAS.	COSMOGRACE S.A.C.	S/ 247,646.60
14	NAPROXENO 250 MG BASE Ó 275 MG SAL SODICA	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C	S/ 424,425.00
15	PERMETRINA 5 CREMA 60G	FARMACEUTICA OTARVASQ SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	S/ 47,036.00
16	PREDNISONA 5 MG/5 ML x 120 ML + DOSIFICADOR JARABE/SUSPENSIÓN ORAL	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	S/ 108,505.20
17	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 MG TAB	REYOUNG PHARMA S.A.C.	S/ 105,043.50
18	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 MG/ML x 2 ML INY	REYOUNG PHARMA S.A.C.	S/ 40,926.89
19	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 MG / ML x 10ML SOLUCIÓN PARA NEBULIZAR	NO SE PRESENTARON OFERTAS - ITEM DESIERTO	
20	SULFADIAZINA DE PLATA 1 CREMA TOPICA X 400-500 G POT.	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	77,322.00

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 a los postores mencionado en el numeral 4.
---	---

7	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  JOSE ARMANDO ZUBIETA CARLOS PRESIDENTE TITULAR </div> <div style="text-align: center;">  ELYAN MELISSA CORNELIO MAS SEGUNDO MIEMBRO TITULAR </div> <div style="text-align: center;">  LUIS EMILIO CAMPOS LAOS PRIMER MIEMBRO TITULAR </div> </div>
---	--