



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
Dirección de Salud Apurímac II - Andahuaylas



Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia,  
y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho

INFORME N° 0358-2024/OL-DISA APURIMAC II

AL : MG. KATYA MAGALI VELASQUE ARONI  
Directora ejecutiva de administración  
C.C. : Q.F. JENNY ELIZABETH SALDAÑA MEDINA  
Directora Ejecutiva De Medicamentos Insumos y Drogas (e)  
DEL : LIC. ADM. WILSON FERNANDEZ BERROCAL  
Jefe de la oficina de logística  
ASUNTO : REMITO INFORME DE ANALISIS DE DECLARACION DE  
DESIERTO  
REFER. : SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 08-2024-DISA-A-II-1  
"ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS  
ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCION DE SALUD  
APURIMAC II (ITEM PAQUETE) – 2da convocatoria"  
FECHA : Andahuaylas, 12 de setiembre del 2024.

Mediante el presente tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente y de acuerdo al documento de referencia, se remite el informe de análisis de declaración de desierto, de acuerdo al siguiente detalle:

DATOS GENERALES:

DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCION DE SALUD APURIMAC II (ITEM PAQUETE)
TIPO Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 012-2024-DISA-A-II-2
NÚMERO DE CONVOCATORIA	SEGUNDA CONVOCATORIA
ÍTEM(S) DECLARADO(S) DESIERTO(S)	ITEM PAQUETE UNICO



MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO:

Los motivos de la declaración de desierto fueron conforme se detallan a continuación:

- **ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA.,** referente al **REQUISITO DE HABILITACION** - Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente v. de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. Del producto **CEFALEXINA 250mg/5 ml SUS 60 ml**, no cuenta con el documento **Vigente**, si bien adjunta el trámite de la inscripción o reinscripción este no es



válido por no acreditar conforme lo establece las bases, y al ser un proceso en paquete este no estaría cumpliendo con las EETT, por tanto, se **descalifica su oferta**.

- Con respecto al postor **CL PHARMA E.I.R.L.** presenta en su oferta el **REQUISITO DE HABILITACION** - Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. Del producto **CEFALEXINA 250mg/5 ml SUS 60 ml**, un documento **No Vigente**, y al ser un proceso en paquete este no estaría cumpliendo con las EETT, por tanto, se **descalifica su oferta**.
- **IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C:** Presenta en su oferta el **REQUISITO DE HABILITACION** - Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. Del producto **CEFALEXINA 250mg/5 ml SUS 60 ml**, un documento **No Vigente**, y al ser un proceso en paquete este no estaría cumpliendo con las EETT, por tanto, se **descalifica su oferta**.
- **CORPORACION MEDICA GOYFA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA:** Presenta en su oferta el **REQUISITO DE HABILITACION** - Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. Del producto **CEFALEXINA 250mg/5 ml SUS 60 ml**, un documento **No Vigente**, y al ser un proceso en paquete este no estaría cumpliendo con las EETT, por tanto, se **descalifica su oferta**.
- **CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.:** Presenta en su oferta el **REQUISITO DE HABILITACION** - Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características



del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente,  
emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente. Del  
producto **CEFALEXINA 250mg/5 ml SUS 60 ml**, un documento **No Vigente**, y al ser un  
proceso en paquete este no estaría cumpliendo con las EETT, por tanto, se **descalifica su**  
**oferta.**

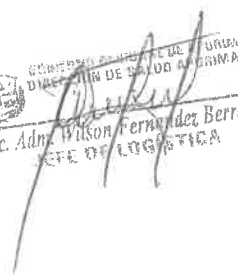
En ese sentido, se solicita que antes de una nueva convocatoria, se adopten las medidas siguientes:

- Se remite el informe de declaración de desierto y el acta de evaluación y calificación al área usuaria para su respectivo conocimiento y así mismo evidencie si aún persiste la necesidad para la contratación.
- El órgano encargado de contrataciones recomienda al Área Usuaria realizar la reformulación de las especificaciones técnicas.
- Así mismo, si en caso no haya una reformulación de las especificaciones técnicas de parte del Área Usuaria se autorice y nos remita las especificaciones técnicas para el trámite de la segunda convocatoria.

Se adjunta, acta de evaluación y calificación.

Es cuanto informo a Ud. Para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

  
GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
DIRECCIÓN DE SALUD APURÍMAC II  
Lic. Adm. Wilson Fernández Berrocal  
EFE DE LOGÍSTICA