

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO: BIENES

| | | |
|----------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | NÚMERO DE ACTA | 02-LP N°01-2023-HHV-1 |
|----------|-----------------------|-----------------------|

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 2 | SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL |
| <p>En Santa Anita, a los 24 días del mes de abril del año 2023, a las 16:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 012-OEA/HHV-2023, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de Licitación Pública N°01-2023-HHV-1, cuyo objeto de convocatoria es para la contratación de "Adquisición de medicamento Atomoxetina 40 mg tab", a fin de efectuar la APERTURA DE SOBRES, ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.</p> | |

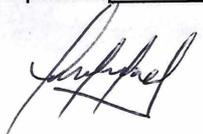
| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|--------------|----------------------|
| 3 | SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER) | | | | |
| <p>El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> | | | | | |
| Presidente | Marlene Ana Barreda Torres | Titular | x | Dependencia: | SERVICIO DE FARMACIA |
| | | Suplente | | | |
| Primer Miembro | Frank Pacheco Orejon | Titular | x | Dependencia: | SERVICIO DE FARMACIA |
| | | Suplente | | | |
| Segundo Miembro | Ulises Segundo Rojas Sánchez | Titular | x | Dependencia: | OFICINA DE LOGÍSTICA |
| | | Suplente | | | |

| 4 | DETALLE DE LOS PARTICIPANTES | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| <p>De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:</p> | | |
| N° | Nombre o razón social del participante | RUC |
| 1 | FARMINDUSTRIA S.A. | 20262996329 |
| 2 | BIOCURE S.A.C. | 20549209034 |
| ... | | |

| 5 | DETALLE DE LOS POSTORES | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------|
| <p>En el día y horario señalado en el cronograma de la ficha del procedimiento publicado en el SEACE, los siguientes postores presentaron sus ofertas en forma electrónica:</p> | | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Fecha de presentación | Hora de presentación |
| 1 | FARMINDUSTRIA S.A. | 20/04/2023 | 17:06 |

| | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | <p>Acto seguido, se procede con la apertura de la oferta del mencionado postor, y con la revisión de la misma, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.</p> |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 7 | DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Ítem(s) a los que postula |
| 1 | FARMINDUSTRIA S.A. | ÚNICO |
| DOCUMENTO OBLIGATORIO | | |
| | NOMBRE O RAZON SOCIAL | FARMINDUSTRIA S.A |
| | DESCRIPCIÓN | OBSERVACIÓN |





FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO: BIENES

| | | |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| | a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE |
| | b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | CUMPLE |
| | c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2) | CUMPLE |
| | 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) | CUMPLE |
| | e) Documentación adicional que el postor debe presentar para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas: | CUMPLE |
| | o Ficha de presentación del producto y vigencia (Anexo N° 10) | CUMPLE |
| | o Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente | CUMPLE |
| | o Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente; el mismo que debe estar emitido por el laboratorio de Control de calidad del fabricante o pro quien encargue su fabricación, suscrito por el analista o los profesionales responsables en el que señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis deberá estar de acuerdo a la normatividad vigente. | CUMPLE |
| | o Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario. | CUMPLE |
| 7.1 | o Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la Autoridad Nacional de Medicamentos ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente | CUMPLE |
| | o Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y a la fecha de presentación de la oferta no cuenta con opinión desfavorable de la Autoridad Nacional de productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios ANM. (Anexo N°12). | NO APLICA |
| | o Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda. | CUMPLE |
| | o Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - B PDT vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente. | CUMPLE |
| | f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | CUMPLE |
| | g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5) | NO APLICA |
| | h) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | CUMPLE |

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO: BIENES

| | | | |
|----------|----------------------------------------|---------------------|--|
| 8 | EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS | | |
| 8.1 | DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA | | |
| N° | Nombre o razón social del postor | Precio de su oferta | |
| 1 | FARMINDUSTRIA S.A. | 525,000.00 | |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|--|
| 9 | RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN | | |
| De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente: | | | |
| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR | PUNTAJE TOTAL | |
| 1 | FARMINDUSTRIA S.A. | 100 | |

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|
| 10 | CALIFICACIÓN | | | |
| Luego de culminada la evaluación, el Comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases: | | | | |
| 10.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 | | | |
| | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | A | CAPACIDAD LEGAL | | |
| | | HABILITACIÓN | | |
| | | Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda | X | |
| | B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | |
| | | El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 700 000 (Setecientos mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. | X | |
| | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN | | CALIFICADA | |

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|--|
| 11 | RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN | | |
| De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases: | | | |
| N° | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | |
| 1 | FARMINDUSTRIA S.A. | | |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|----------------|
| 12 | OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO | | |
| Siendo las 17 horas del día 26 de Abril 2023 , el Comité de Selección otorga la Buena Pro de acuerdo al siguiente detalle: | | | |
| | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR | | IMPORTE |
| | FARMINDUSTRIA S.A. | | 525,000.00 |

| | |
|-----------|-------------------------|
| 13 | ACUERDO ADOPTADO |
|-----------|-------------------------|





FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE SOBRES, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN Y
OTORGAMIENTO DE LABUENA PRO:
BIENES

Los integrantes del Comité de Selección otorgó la Buena Pro con el voto discrepante del Sr . Ulises Segundo Rojas Sánchez quien manifiesta que la copia simple del Protocolo de Análisis presentado por el postor FARMINDUSTRIA SA no debe admitirse toda vez que la vigencia de dicho protocolo no cumple con la vigencia que debe tener el producto ofertado de 18 meses ; por consiguiente los demás miembros del Comité de Selección dan por aprobados los resultados de la admisión, evaluación de las ofertas y calificación, otorgandose la Buena Pro al proveedor FARMINDUSTRIA S.A. por el importe de S/. 525,000.00


Mariene Ana Barreda Torres
Presidente del Comité de Selección


Frank Pacheco Orejon
Primer Miembro


Ulises Segundo Rojas Sánchez
Segundo Miembro