

## FORMATO N° 13

## ACTA DE ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS, OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO Y DECLARATORIA DE DESIERTO

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE N° 59-2024-CENARES/MINSA

1	NÚMERO DE ACTA	003-2025-CS-AS N° 20-2025-CENARES/MINSA				
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En Lima, a los 27 días del mes de junio del año 2025 a las 14:30 horas en el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Formato de Designación de Miembros de Comité de Selección N° 054-2025-OA-CENARES-MINSA de fecha 16/04/2025, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE 59-2024-CENARES/MINSA cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ÍTEMS", sesionó a fin de efectuar la ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS, OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO Y DECLARATORIA DE DESIERTO, de acuerdo a lo siguiente:					
3	<b>SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
	Presidente	JOSE MANUEL FLORES CABRERA	Condición	LOCADOR	Titular	X
					Suplente	
	Primer Miembro	WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO	Condición	LOCADOR	Titular	X
					Suplente	
	Segundo Miembro	ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA	Condición	LOCADOR	Titular	X
					Suplente	
4	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b> De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:					
	N°	Nombre o Razón Social	RUC			
	1	DIMEXA S.A.	20100220700			
	2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791			
	3	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	20107589989			
	4	ROKER PERU SA	20109161609			
	5	HANAI SRL	20111611891			
	6	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461			
	7	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373			
	8	VITALIS PERU SAC	20503300525			
	9	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	20503794692			
	10	COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.	20505128436			
	11	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101			
	12	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	20519131243			
	13	INDUSTRIA GRAFICA VIDALON S.A.C.	20521543320			
	14	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	20536390201			
	15	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	20600170458			
	16	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20600413571			
	17	ARGON PHARMA S.A.C.	20602458939			
	18	WORLD DRUG PHARMACEUTICAL S.A.C.	20602817327			
	19	R & S PHARMA S.A.C.	20602907067			
	20	ALVID MEDIC S.A.C.	20606322799			
	21	COMERCIO E INVERSIONES ANCCAS S.A.C.	20607396516			
	22	VALILU MEDIC S.A.C.	20608106198			
	23	REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.	20611580429			
	24	ATHOS PHARMA S.A.C.	20612648434			
	25	HAMUQ FARMA E.I.R.L.	20613527134			
5	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b> En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:					
	N°	Nombre o Razón Social	RUC	ITEM QUE SE PRESENTO		
	1	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	20600170458	1		
	2	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	20600413571	7		
	3	HAMUQ FARMA E.I.R.L.	20613527134	6		
	4	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	20519131243	9		
	5	COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.	20505128436	2		
	6	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	20100287791	5		
	7	DIMEXA S.A.	20100220700	9		
	8	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	20536390201	5		
	9	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	20377339461	8		
	10	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	20509882101	5		
	11	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	20107589989	5		



12	ROKER PERU SA	20109161609	10
13	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373	1, 5
14	R & S PHARMA S.A.C.	20602907067	7
15	VITALIS PERU SAC	20503300525	1
16	WORLD DRUG PHARMACEUTICAL S.A.C.	20602817327	2

6	<b>SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <p>El Comité de selección a cargo del procedimiento de selección solicitó al postor COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC., mediante OFICIO N° 002-2025-CS-AS N° 20-2024-CENARES/MINSA, subsanar su oferta dentro del plazo de dos (2) días hábiles.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fecha de publicación en la Plataforma del SEACE de la solicitud de subsanación: viernes, 6 de Junio de 2025</li> <li>- Fecha de presentación de la(s) subsanación(es), en la Plataforma del SEACE: martes, 10 de Junio de 2025</li> <li>- Detallar el documento o error que se subsanó: CARTA S/N COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.</li> </ul> <p><b>BASE LEGAL</b>            Numeral 60.1 del artículo 60 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Durante el desarrollo de la admisión, evaluación y calificación, el órgano a cargo del procedimiento solicita, a cualquier postor que subsane alguna omisión o corrija algún error material o formal de los documentos presentados, siempre que no alteren el contenido esencial de la oferta".</p>
---	---

7	<b>ADMISIÓN DE LAS OFERTAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas, como se detalla en el ANEXO N° 01 "CUADRO DE VERIFICACION DE OFERTAS" de cada ítem.</p>
---	--

8	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección procedió con la Evaluación, a fin de determinar si las ofertas cumplen con los requisitos según las Especificaciones Técnicas, como se detalla en el ANEXO N° 02 "EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS" de cada ítem.</p> <p><b>IMPORTANTE:</b>            En caso de empate la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo el orden previsto en el literal b) del numeral 74.2 del artículo 74 y el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento, según corresponda.</p>
---	---

9	<b>CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS</b> <p>Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección procedió con la Calificación, a fin de determinar si las ofertas cumplen con los requisitos según las Especificaciones Técnicas, como se detalla en el ANEXO N° 02 "EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS" de cada ítem.            (Numeral 75.1 del artículo 75 del Reglamento "Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases").</p> <p><b>IMPORTANTE:</b>            De ser el caso, si alguno de los dos (2) postores no cumple con los requisitos de calificación, el órgano a cargo del procedimiento de selección verifica los requisitos de calificación de los demás postores admitidos, según el orden de prelación obtenido en la evaluación, hasta identificar dos (2) postores que cumplan con los requisitos de calificación, en caso hubiere.</p>
---	---

10	<b>REDUCCIÓN DE OFERTA</b> <p>Mediante correo electrónico institucional se solicitó reducción de ofertas conforme al numeral 68.3 del artículo 68° a los siguientes participantes: ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C., INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A., FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, R &amp; S PHARMA S.A.C., B.BRAUN MEDICAL PERU S.A., DIMEXA S.A. y ROKER PERU S.A.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">N°</th> <th rowspan="2">Nombre o razón social del postor</th> <th colspan="2">Aceptó reducción de su Oferta</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>R &amp; S PHARMA S.A.C.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>DIMEXA S.A.</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>ROKER PERU S.A.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.</td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Aceptó reducción de su Oferta		SI	NO	1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	X		2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.		X	3	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	X		4	R & S PHARMA S.A.C.		X	5	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		X	6	DIMEXA S.A.	X		7	ROKER PERU S.A.		X	8	COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.		X
N°	Nombre o razón social del postor			Aceptó reducción de su Oferta																																			
		SI	NO																																				
1	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	X																																					
2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.		X																																				
3	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	X																																					
4	R & S PHARMA S.A.C.		X																																				
5	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.		X																																				
6	DIMEXA S.A.	X																																					
7	ROKER PERU S.A.		X																																				
8	COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.		X																																				

11	<b>RECHAZO DE LAS OFERTAS (DE CORRESPONDER)</b> <table border="1"> <tr> <td>11.1</td> <td colspan="6"> <b>DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) QUE SUPERE(N) EL VALOR ESTIMADO (DE CORRESPONDER)</b>            En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) supere(n) el valor estimado, se debe consignar la siguiente información:           <table border="1"> <thead> <tr> <th>N° ITEM</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Valor Estimado</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> <th>Precio de la oferta reducida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7</td> <td>FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>410,432.00</td> <td>532,400.00</td> <td>129.72</td> <td>435,600.00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>1,683,100.62</td> <td>1,939,174.02</td> <td>115.21</td> <td>No Reduce</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>ROKER PERU SA</td> <td>548,383.92</td> <td>609,672.00</td> <td>111.18</td> <td>No Reduce</td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="7"> <b>IMPORTANTE:</b>            En el supuesto que la(s) oferta(s) supere(n) el valor estimado, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor, según lo previsto en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento.         </td> </tr> </table>	11.1	<b>DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) QUE SUPERE(N) EL VALOR ESTIMADO (DE CORRESPONDER)</b> En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) supere(n) el valor estimado, se debe consignar la siguiente información: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N° ITEM</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Valor Estimado</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> <th>Precio de la oferta reducida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7</td> <td>FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>410,432.00</td> <td>532,400.00</td> <td>129.72</td> <td>435,600.00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>1,683,100.62</td> <td>1,939,174.02</td> <td>115.21</td> <td>No Reduce</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>ROKER PERU SA</td> <td>548,383.92</td> <td>609,672.00</td> <td>111.18</td> <td>No Reduce</td> </tr> </tbody> </table>						N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Valor Estimado	Precio de su oferta	% del valor estimado	Precio de la oferta reducida	7	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	410,432.00	532,400.00	129.72	435,600.00	8	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1,683,100.62	1,939,174.02	115.21	No Reduce	10	ROKER PERU SA	548,383.92	609,672.00	111.18	No Reduce	<b>IMPORTANTE:</b> En el supuesto que la(s) oferta(s) supere(n) el valor estimado, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor, según lo previsto en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento.						
11.1	<b>DETALLE DE LA(S) OFERTA(S) CALIFICADA(S) QUE SUPERE(N) EL VALOR ESTIMADO (DE CORRESPONDER)</b> En el supuesto que la(s) oferta(s) calificada(s) supere(n) el valor estimado, se debe consignar la siguiente información: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N° ITEM</th> <th>Nombre o razón social del postor</th> <th>Valor Estimado</th> <th>Precio de su oferta</th> <th>% del valor estimado</th> <th>Precio de la oferta reducida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7</td> <td>FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td> <td>410,432.00</td> <td>532,400.00</td> <td>129.72</td> <td>435,600.00</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</td> <td>1,683,100.62</td> <td>1,939,174.02</td> <td>115.21</td> <td>No Reduce</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>ROKER PERU SA</td> <td>548,383.92</td> <td>609,672.00</td> <td>111.18</td> <td>No Reduce</td> </tr> </tbody> </table>						N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Valor Estimado	Precio de su oferta	% del valor estimado	Precio de la oferta reducida	7	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	410,432.00	532,400.00	129.72	435,600.00	8	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1,683,100.62	1,939,174.02	115.21	No Reduce	10	ROKER PERU SA	548,383.92	609,672.00	111.18	No Reduce									
N° ITEM	Nombre o razón social del postor	Valor Estimado	Precio de su oferta	% del valor estimado	Precio de la oferta reducida																																		
7	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	410,432.00	532,400.00	129.72	435,600.00																																		
8	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1,683,100.62	1,939,174.02	115.21	No Reduce																																		
10	ROKER PERU SA	548,383.92	609,672.00	111.18	No Reduce																																		
<b>IMPORTANTE:</b> En el supuesto que la(s) oferta(s) supere(n) el valor estimado, el órgano a cargo del procedimiento de selección solicita al postor la reducción de su oferta económica, otorgándole un plazo máximo de dos (2) días hábiles, contados desde el día siguiente de la notificación de la solicitud. En ningún caso el valor estimado es puesto en conocimiento del postor, según lo previsto en el numeral 68.3 del artículo 68 del Reglamento.																																							



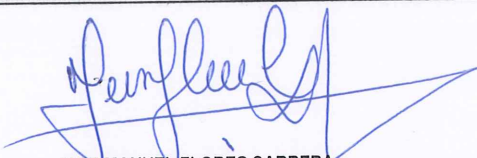
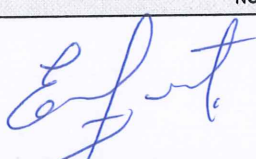

<b>DATOS DE LA SOLICITUD DE CCP Y APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD (DE CORRESPONDER)</b>		
Mediante OFICIO N° 010-2025-CS-AS N° 20-2025-CENARES/MINSA de fecha 17/06/2025, se solicitó la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la aprobación del Titular de la Entidad de conformidad al numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, consignando la siguiente información:		
<b>DATOS DE LA AMPLIACIÓN DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL</b>		
Mediante NOTA INFORMATIVA N° D000168-2025-CENARES-OPPM-MINSA de fecha 24/06/2025, la Oficina de presupuesto del CENARES, Otorga la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la previsión presupuestal para los ítems 7, 8 y 10.		
Ampliación de CCP	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>	
Fecha de ampliación de CCP		
Monto de ampliación de CCP		
Ampliación de Previsión Presupuestal	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>	
Fecha de ampliación de Previsión Presupuestal	25/06/2025	
<b>DATOS DE LA APROBACIÓN DEL TITULAR DE LA ENTIDAD</b>		
Mediante CARTA N° N 035-2025-CENARES-MINSA de fecha 24/06/2025, el Titular de la Entidad Autoriza la certificación de crédito presupuestario correspondiente y la previsión presupuestal para los ítems 7, 8 y 10.		
Aprobación del Titular de la Entidad	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo y número del documento de aprobación	CARTA N° N 035-2025-CENARES-MINSA	
Fecha del documento de aprobación	25/06/2025	
<b>IMPORTANTE:</b>		
En caso no se cuente con la certificación de crédito presupuestario o con la aprobación del Titular de la Entidad, el órgano a cargo del procedimiento de selección rechaza la oferta, según lo previsto en el numeral 68.5 del artículo 68 del Reglamento.		
<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE FUERON RECHAZADAS CUYO PRECIO OFERTADO ES SUPERIOR AL VALOR REFERENCIAL</b>		
De acuerdo con lo previsto en el numeral 68.4 del artículo 68 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, las siguientes ofertas fueron rechazadas por no contar con certificación de crédito presupuestario y/o aprobación del Titular de la Entidad:		
N° ÍTEM	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para el rechazo
-	-	-

12	DECLARATORIA DE DESIERTO		
N° ÍTEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANTIDAD	ESTADO
3	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) CIRCUITO CERRADO 1 L INYECTABLE	133,656	DESIERTO
4	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	51,228	DESIERTO
BASE LEGAL			
Numeral 65.1 del Artículo 65 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado " (...) El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida (...) "			

13	OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO			
Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado " (...) Definida la oferta ganadora el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicacion en el SEACE (...) "				
De acuerdo a los resultados obtenidos, el siguiente postor obtiene la buena pro:				
Nº ITEM	NOMBRE DEL PRODUCTO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR	MONTO ADJUDICADO	
1	AMPICILINA SODICA 500 mg INYECTABLE	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	306,075.00	
2	DESMOPRESINA ACETATO 10 µg/100 µL 5 mL AEROSOL	WORLD DRUG PHARMACEUTICAL S.A.C.	485,041.50	
5	ERITROMICINA 250 mg/5 mL 60 mL SUSPENSION	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	596,077.50	
6	FITOMENADIONA 10 mg/mL 1 mL INYECTABLE	HAMUQ FARMA E.I.R.L.	290,785.00	
7	METOTREXATO SODICO 50 mg 2 mL INYECTABLE	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	435,600.00	
8	SOLUCION POLIELECTROLITICA 1 L SOLUCION	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	1,939,174.02	
9	TALIDOMIDA 100 mg TABLETA	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	189,878.40	
10	YODO POVIDONA 10 g/100 mL 1 L SOLUCION	ROKER PERU SA	609,672.00	

14	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	Los integrantes del comité de selección, por unanimidad toman los siguientes acuerdos :			
	1. Otorgar la BUENA PRO de los ítems N° 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, . de acuerdo a indicado en el numeral 13.  2. Declarar DESIERTO los ítems N° 3 y 4 al no cumplirse con las condiciones de conformidad al numeral 65.1 del Artículo 65° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.  3. Publicar el acta y anexos correspondientes al otorgamiento de la buena pro en la plataforma del SEACE, según el calendario del procedimiento de selección.  No existiendo observación alguna, se da por terminado el presente acto y en señal de conformidad el Comité de Selección suscribe la presente acta, el mismo día. El acuerdo fue adoptado por:			
	Unanimidad	X	Mayoría	Fundamento del voto discrepante

15	<b>NOMBRE Y FIRMA DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</b>	
	 JOSE MANUEL FLORES CABRERA	
	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ</b>	
	 WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	 ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

## ANEXO N° 02

## EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE N° 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
1	AMPICILINA SODICA 500 mg INYECTABLE	308,460.00		79,500	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.			
		306,075.00			
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100			
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO MYPE			
	PUNTAJE TOTAL	100			
	ORDEN DE PRELACION	1°			
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE			
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA			

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
2	DESMOPRESINA ACETATO 10 µg/100 µL 5 mL AEROSOL	564,975.00		4,185	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		WORLD DRUG PHARMACEUTICAL S.A.C.	COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.		
		485,041.50	585,900.00		
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100	82.79		
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO APLICA	NO APLICA		
	PUNTAJE TOTAL	100	82.79		
	ORDEN DE PRELACION	1°	2°		
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE	SI CUMPLE		
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA	CALIFICA		

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
3	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) CIRCUITO CERRADO 1 L INYECTABLE	553,335.84		133,656	
NOMBRE DEL PROVEEDOR					
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)				
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.				
	PUNTAJE TOTAL				
	ORDEN DE PRELACION				
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN				
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION				

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
4	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 MI	181,347.12		51,228	
NOMBRE DEL PROVEEDOR					
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)				
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.				
	PUNTAJE TOTAL				
	ORDEN DE PRELACION				
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN				
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION				

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
5	ERITROMICINA 250 mg/5 mL 60 mL SUSPENSION	616,369.50		126,825	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		JOBAL PHARMA E.I.R.L.	DROGUERIA CADILLO S.A.C	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SAC - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.
		596,077.50	615,101.25	670,949.25	995,576.25
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100	96.91	88.84	59.87
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
	PUNTAJE TOTAL	100	96.91	88.84	59.87
	ORDEN DE PRELACION	1°	2°	3°	4°
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA	CALIFICA	CALIFICA	CALIFICA



ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
6	FITOMENADIONA 10 mg/mL 1 mL INYECTABLE	576,283.00		528,700	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		HAMUQ FARMA E.I.R.L.			
		290,785.00			
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100			
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO APLICA			
	PUNTAJE TOTAL	100			
	ORDEN DE PRELACION	1°			
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE			
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA			

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
7	METOTREXATO SODICO 50 mg 2 mL INYECTABLE	410,432.00		24,200	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA.	R & S PHARMA S.A.C.		
		435,600.00	704,220.00		
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100	61.86		
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO MYPE	NO MYPE		
	PUNTAJE TOTAL	100	61.86		
	ORDEN DE PRELACION	1°	2°		
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE	SI CUMPLE		
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA	CALIFICA		

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
8	SOLUCION POLIELECTROLITICA 1 L SOLUCION	1,683,100.62		232,794	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.			
		1,939,174.02			
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100			
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO APLICA			
	PUNTAJE TOTAL	100			
	ORDEN DE PRELACION	1°			
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE			
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA			

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
9	TALIDOMIDA 100 mg TABLETA	482,904.00		136,800	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L. - Y.I. E.I.R.L.	DIMEXA S.A.		
		189,878.40	536,256.00		
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100	35.41		
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO MYPE	NO MYPE		
	PUNTAJE TOTAL	100	35.41		
	ORDEN DE PRELACION	1°	2°		
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE	SI CUMPLE		
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA	CALIFICA		

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	VALOR ESTIMADO (S/)		CANTIDAD	
10	YODO POVIDONA 10 g/100 mL 1 L SOLUCION	548,383.92		32,088	
NOMBRE DEL PROVEEDOR		ROKER PERU S.A.			
		609,672.00			
FACTOR DE EVALUACION	A. PRECIO (MAX: 100 PUNTOS)	100			
	Solicitud de bonificación del (5%) por tener la condición de MYPE.	NO APLICA			
	PUNTAJE TOTAL	100			
	ORDEN DE PRELACION	1°			
REQUISITOS DE CALIFICACION	CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN	SI CUMPLE			
	RESULTADOS DE LA CALIFICACION	CALIFICA			

Observaciones:

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE N° 59-2024-CENARES/MINSA  
"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES"															
N° Item		Descripción del Producto				Valor Estimado Si/		Cantidad							
1		AMPICILINA SODICA 500 mg INYECTABLE				308,460.00		79,500							
Orden de Prelacion	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA										RESULTADOS		
			a)Declaración Jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Analisis o Protocolo de Analisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rolado de los envases inmediato, mediano y del inserto		k)Declaración Jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)	l)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° 18)
1	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	NO ADMITIDO
2	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO
3	20503300525	VITALIS PERU SAC	SI	SI	SI	SI	NO (2)	SI	SI	SI	SI	NO (3)	SI	SI	NO ADMITIDO

N/A: No Aplica.

(1) No se evidencia la Declaración jurada de encontrarse en Listado único de laboratorios fabricantes ubicados en el extranjero (Anexo N° 07).  
(2) Incongruencia con la dirección de Planta N° 01 inspeccionado por DIGEMID Certificado de BPM 153-2019 (folio 37), no coincide con el Certificado de BPM de origen INVIMA (folio 39) presenta dirección de Planta 4 (control de Calidad y Almacén). Asimismo, se evidencia una Aclaración de Certificación en BPM que simula ser el Anexo N° 07 indicando que cuenta con Certificado de BPM de origen de planta.  
(3) El rotulado del envase mediano es ininteligible por lo que no se puede evidenciar la descripción autorizada, según lo solicitado en las Especificaciones Técnicas, que debe cumplir con lo establecido en los Artículo N° 17, 44, 45 y 47 del D.S. N° 016-2011-SA y modificatorias, autorizado por la DIGEMID

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ

Ministerio de Salud

Vice-Ministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO Nº 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE Nº 59-2024-CENARES/MINSA  
"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

N° Item		Descripción del Producto		Valor Estimado S/		Cantidad									
2		DESMOPRESINA ACETATO 10 µg/100 µL 5 mL AEROSOL		564,975.00		4,185									
Orden de Prelación	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA										RESULTADOS		
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediat y del inserto		k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)	l)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° 18)
1	20505128436	COLSAL LABORATORIOS SAC. COLSALAB SAC.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO
2	20602817327	WORLD DRUG PHARMACEUTICAL S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO

N/A: No Aplica.

*Eft*

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

*Jose Manuel Flores Cabrera*  
Presidente Titular

*Aldeir Julinho Unchupaico Zanabria*  
Segundo Miembro Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO Nº 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE Nº 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

Nº Item	Descripción del Producto	Valor Estimado Si/	Cantidad
3	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) CIRCUITO CERRADO 1 L INYECTABLE	553,335.84	133,656
Orden de Prelacion	RUC	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA	
		RESULTADOS	
1	Postor	DESIERTO	

N/A: No Aplica.

*[Signature]*

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

*[Signature]*  
JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

*[Signature]*  
ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE N° 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

*ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMINA CLINICAL S.A.C. - C.I.U.B. 152001001															
N° Item	Descripción del Producto		Valor Estimado S/	Cantidad	RESULTADOS										DESIERTO
4	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL		181,347.12	51,228	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA										
Orden de Prelacion	RUC	Postor	NO SE PRESENTARON OFERTAS												
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rolulado de los envases inmediato, mediat y del inserto	k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)	l)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° 18)	m)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 19.

N/A: No Aplica.

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

JOSÉ MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO Nº 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE Nº 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

N° Item		Descripción del Producto		Valor Estimado SI/		Cantidad										
5		ERITROMICINA 250 mg/5 mL 60 mL SUSPENSION		616,369.50		126,825										
Orden de Prelacion	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA											RESULTADOS		
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD-T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rolulado de los envases inmediato, mediat y del inserto	k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)		l)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser 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° 18)	m)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 19.
1	20509882101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	SI	NO(1)	SI	SI	SI	NO(1)	NO(1)	SI	SI	NO(1)	SI	N/A	SI	NO ADMITIDO
2	20107589989	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SAC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO
3	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO
4	20100287791	INSTITUTO QUIMOTERAPICO S A	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO
5	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO

N/A: No Aplica.

(1) Incongruencia con el registro sanitario presentado EN-09531 (folio 11), versus los rotulados de envase inmediato y mediat EN03935 (folio 16 y 17); asimismo, la oferta presentada en la plataforma del SEACE, no se evidencia los siguientes documentos: Vigencia Poder, Copia simples de Certificados de BPA (almacen tercerizado según pagina web de DIGEMID, no presenta contrato), BPDyT y Autorización Sanitaria de funcionamiento

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ  
Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestadores y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO Nº 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE Nº 59-2024-CENARES/MINSA  
"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE 0602 (12) meses"															
N° Item		Descripción del Producto				Valor Estimado SI/		Cantidad							
6		FITOMENADIONA 10 mg/mL 1 mL INYECTABLE				576,283.00		528,700							
Orden de Prelacion	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA										RESULTADOS		
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediat y del inserto		k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)	l)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° 18)
1	20613527134	HAMUQ FARMA E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO

N/A: No Aplica.

*[Signature]*

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

*[Signature]*  
JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

*[Signature]*  
ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular



ANEXO N° 01

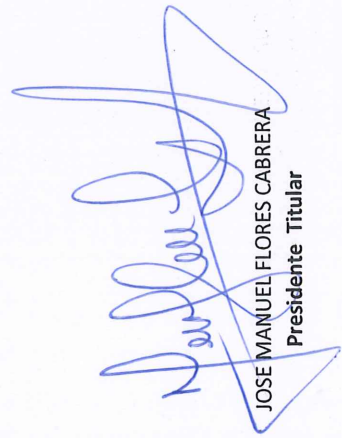
CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE N° 59-2024-CENARES/MINSA

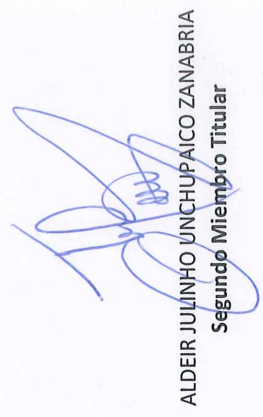
"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

N° Item		Descripcion del Producto		Valor Estimado S/		Cantidad										
7		METOTREXATO SODICO 50 mg 2 mL INYECTABLE		410,432.00		24,200										
Orden de Prelacion	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA											RESULTADOS		
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediat y del inserto	k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)		l)Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser 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° 18)	m)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 19.
1	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO	
2	20602907067	R & S PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO	

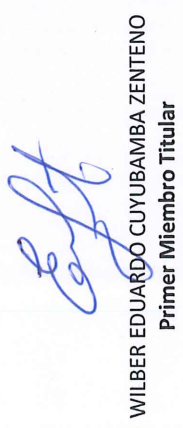
N/A: No Aplica.



JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular



ALDEIR JUUNHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular



WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de  
Abastecimiento de Recursos  
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE N° 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

N° Item	Descripción del Producto	Valor Estimado S/	Cantidad												
8	SOLUCION POLIELECTROLITICA 1 L SOLUCION	1,683,100.62	232,794												
Orden de Prelacion	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA												RESULTADOS
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	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° 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente.	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediat y del inserto	k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)	l)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° 18)	
	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO

N/A: No Aplica.

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO Nº 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE Nº 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

Nº Item	Descripción del Producto		Valor Estimado SI/	Cantidad											
9	TALIDOMIDA 100 mg TABLETA		482,904.00	136,800											
Orden de Prelación	RUC	Postor	DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA										RESULTADOS		
			a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo Nº 14)	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 15)	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo Nº 16)	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente,	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente,	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	i)Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	j)Copia simple del rolulado de los envases inmediato, mediat y del inserto		k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo Nº 17)	l)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 Nº 18)
1	20519131243	YARGO INTERNACIONAL E.I.R.L.- Y.I. E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	ADMITIDO
2	20100220700	DIMEXA S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	ADMITIDO

N/A: No Aplica.

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular





PERÚ  
Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO Nº 01

CUADRO DE VERIFICACIÓN DE OFERTAS

ADJUDICACION SIMPLIFICADA Nº 20-2025-CENARES/MINSA derivada de la SIE Nº 59-2024-CENARES/MINSA

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - VEINTIDOS (22) ITEMS"

N° Item	Descripción del Producto	Valor Estimado S/	Cantidad																											
10	YODO POVIDONA 10 g/100 mL 1 L SOLUCION	548,383.92	32,088																											
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA																														
Orden de Prelacion	Postor	SI	a)Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 14)	SI	b)Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	SI	c)Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 15)	SI	d)Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 16)	SI	e)Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manuractura (BPM) vigente,	SI	f)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente,	SI	g)Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPD T vigente.	SI	h)Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	SI	i)Copia simple del Certificado de Analisis o Protocolo de Análisis del Producto farmacéutico ofertado	SI	j)Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto	SI	k)Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 17)	SI	l)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° 18)	N/A	SI	m)El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 19.	SI	ADMITIDO

N/A: No Aplica.

*[Signature]*

WILBER EDUARDO CUYUBAMBA ZENTENO  
Primer Miembro Titular

*[Signature]*  
JOSE MANUEL FLORES CABRERA  
Presidente Titular

*[Signature]*  
ALDEIR JULINHO UNCHUPAICO ZANABRIA  
Segundo Miembro Titular