

**ACTA DE ADMISIÓN, CALIFICACIÓN, EVALUACIÓN DEL
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN: LICITACIÓN PÚBLICA ABREVIADA PARA
BIENES N° 9-2025-OGESS-AM/CS-1**

**"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y
PRODUCTOS SANITARIOS POR COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL
2025 - PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A IgM 30 DET - KIT"**

En Moyobamba, 27 días mes de junio de 2025, en la Unidad de Logística, a las 16:00 horas, el Comité de Selección, designado mediante FORMATO SOLCITUD Y DESIGNACION DE MIEMBROS PARA INTEGRAR COMITÉ N° 09-2025-GRSM-DPGFyA-OGESS-AM, de fecha 28/05/2025, responsable de la conducción y realización de la fase de selección de la LICITACIÓN PÚBLICA ABREVIADA PARA BIENES N° 9-2025-OGESS-AM/CS-1, cuyo objeto de convocatoria es la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS POR COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A IgM 30 DET - KIT", se dio inicio a la Admisión de las ofertas, Revisión de los requisitos de calificación y Evaluación técnica.

DEL REGISTRO DE PARTICIPANTES

- Dentro de la fecha se registraron electrónicamente, a través del portal del SEACE (www.seace.gob.pe) un total de (16) participantes, conforme al siguiente cuadro:

| N° | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Admisión | Fecha de registro | Numero de Registro | Acciones |
|----|-------------------|-------------|------------------------------------|---------------------------------------|--------|----------|-------------------|--------------------|----------|
| 1 | Proveedor con RUC | 20423555182 | CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A. | 06/06/2025 | Válido | | 06/06/2025 | 20423555182 | ○→□ |
| 2 | Proveedor con RUC | 20521806003 | NEGOCIOS ADVANCE S.R.L. | 11/06/2025 | Válido | | 11/06/2025 | 20521806003 | ○→□ |
| 3 | Proveedor con RUC | 20521940014 | MASKAF S.A.C | 10/06/2025 | Válido | | 10/06/2025 | 20521940014 | ○→□ |
| 4 | Proveedor con RUC | 20523370201 | CORPORACION MEDICAL BERTH'S S.A.C. | 11/06/2025 | Válido | | 11/06/2025 | 20523370201 | ○→□ |
| 5 | Proveedor con RUC | 20544150104 | HEOTCAL ISVIL S.A.C. | 06/06/2025 | Válido | | 06/06/2025 | 20544150104 | ○→□ |
| 6 | Proveedor con RUC | 20545060372 | CYNOSOF COMPANY S.A.C | 05/06/2025 | Válido | | 05/06/2025 | 20545060372 | ○→□ |
| 7 | Proveedor con RUC | 20554146881 | ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C. | 16/06/2025 | Válido | | 16/06/2025 | 20554146881 | ○→□ |
| 8 | Proveedor con RUC | 20557571940 | IMPORTADORA GEMALAB S.A.C. | 11/06/2025 | Válido | | 11/06/2025 | 20557571940 | ○→□ |
| 9 | Proveedor con RUC | 20557788841 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. | 16/06/2025 | Válido | | 16/06/2025 | 20557788841 | ○→□ |
| 10 | Proveedor con RUC | 20600950222 | DROGUERIA MUNDONED E.I.R.L. | 16/06/2025 | Válido | | 16/06/2025 | 20600950222 | ○→□ |

| N° | Tipo proveedor | RUC/Código | Nombre o Razón Social | Fecha de registro en el procedimiento | Estado | Admisión | Fecha de registro | Numero de Registro | Acciones |
|----|-------------------|-------------|--|---------------------------------------|--------|----------|-------------------|--------------------|----------|
| 11 | Proveedor con RUC | 20601057027 | DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C | 09/06/2025 | Válido | | 09/06/2025 | 20601057027 | ○→□ |
| 12 | Proveedor con RUC | 20607779005 | CHAPOMEDIC S.A.C. | 06/06/2025 | Válido | | 06/06/2025 | 20607779005 | ○→□ |
| 13 | Proveedor con RUC | 20600157080 | CIENTIFICA TNCA S.A.C. | 06/06/2025 | Válido | | 06/06/2025 | 20600157080 | ○→□ |
| 14 | Proveedor con RUC | 20611404574 | ITHALMEDIC SUPPLY S.R.L. | 06/06/2025 | Válido | | 06/06/2025 | 20611404574 | ○→□ |
| 15 | Proveedor con RUC | 20612262587 | DELTALABO S.A.C. | 05/06/2025 | Válido | | 05/06/2025 | 20612262587 | ○→□ |
| 16 | Proveedor con RUC | 20613726447 | PHARMACIX E.I.R.L. | 05/06/2025 | Válido | | 05/06/2025 | 20613726447 | ○→□ |

DE LA PRESENTACION DE OFERTAS

En el presente procedimiento de selección se registraron electrónicamente las ofertas a través del portal SEACE, seguidamente se procedió a verificar el ingreso de las propuestas de acuerdo al horario y fechas establecidas:

| Nro. Item | Descripción del Item | Fecha Presentación | Hora Presentación | Forma de presentación |
|--------------|---|--------------------|-------------------|-----------------------|
| RUC / Código | Nombre o Razón Social | | | |
| 1 | ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS POR COMPRA CORPORATIVA FACULTATIVA REGIONAL 2025 - PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A 15M 30 DET - KIT | | | |
| 20557788841 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. | 17/06/2025 | 17.19.38 | Electronico |
| 20544150104 | MEDICAL ISVIL S.A.C. | 17/06/2025 | 17.30.45 | Electronico |
| 20600956222 | DROGUERIA MUNDOMED E.I.R.L. | 17/06/2025 | 18.10.42 | Electronico |
| 20601057027 | DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C | 17/06/2025 | 18.28.05 | Electronico |
| 20423555182 | CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A. | 17/06/2025 | 22.35.00 | Electronico |

La evaluación de ofertas es SIN PRECALIFICACIÓN y consiste en:

a. Admisión de las ofertas:

El comité procede a revisar que la oferta contenga los documentos señalados en el Capítulo II de la Sección Específica de las bases, caso contrario la oferta se considera no admitida:

| 2.2.1 Documentación de presentación obligatoria | | | |
|--|--|---|--|
| 2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta: | | | |
| Los evaluadores verifican la presentación de los documentos señalados en el presente acápite. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida. | POSTOR | | |
| | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. CON RUC N° 20557788841 | MEDICAL ISVIL S.A.C. CON RUC N° 20544150104 | DROGUERIA MUNDOMED E.I.R.L. CON RUC N° 20600956222 |
| a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| b) Pacto de integridad (Anexo N° 2) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| c) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| d) Declaración jurada declarando que: (i) es responsable de la veracidad de los documentos e información de la oferta, y (ii) no se encuentra impedido para contratar con el Estado, de acuerdo con el artículo 33 de la Ley. (Anexo N° 3) | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| e) Promesa de consorcio con firmas digitales, o en su defecto, firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común, el correo | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE |



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|
| electrónico 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° 4) | | | |
| f) Documentación que acredite la desafectación del impedimento, en caso el proveedor al registrarse como participante hubiera presentado la Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento (Anexo N° 5), de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento. | NO PRESENTA | NO PRESENTA | NO PRESENTA |
| g) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o reinscripción en el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud - MINSA. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |
| h) Se deberá adjuntar folletos y/o catálogos y/o manuales y/o brochures u otros documentos técnicos similares emitido por el fabricante que contemplen características de los bienes ofertados. | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | |
|---|--|--|--|
| <p>i) Oferta Económica (Anexo N° 6).</p> <p>En el caso de compras corporativas los postores deben formular su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante.</p> | <p>NO CUMPLE</p> <p>No formula su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante, tal como se solicita en las bases integradas. De conformidad con el art. 37, Num. 37.2. de la LGCP manifiesta: <i>Las compras corporativas pueden ser facultativas u obligatorias; (...)</i></p> | <p>NO CUMPLE</p> <p>No formula su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante, tal como se solicita en las bases integradas. De conformidad con el art. 37, Num. 37.2. de la LGCP manifiesta: <i>Las compras corporativas pueden ser facultativas u obligatorias; (...)</i></p> | <p>NO CUMPLE</p> <p>No formula su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante, tal como se solicita en las bases integradas. De conformidad con el art. 37, Num. 37.2. de la LGCP manifiesta: <i>Las compras corporativas pueden ser facultativas u obligatorias; (...)</i></p> |
| RESULTADO | NO ADMITIDO | NO ADMITIDO | NO ADMITIDO |

2.2.1 Documentación de presentación obligatoria

2.1.1.1. Documentos para la admisión de la oferta:

| Los evaluadores verifican la presentación de los documentos señalados en el presente acápite. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida. | POSTOR | |
|--|---|--|
| | DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C CON RUC N° 20601057027 | CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A CON RUC N° 20423555182 |
| j) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1) | CUMPLE | CUMPLE |
| k) Pacto de integridad (Anexo N° 2) | CUMPLE | CUMPLE |
| l) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. | CUMPLE | CUMPLE |
| m) Declaración jurada declarando que: (i) es responsable de la veracidad de los documentos e información de la oferta, y (ii) no se encuentra impedido para contratar con el Estado, de acuerdo con el artículo 33 de la Ley. (Anexo N° 3) | CUMPLE | CUMPLE |
| n) Promesa de consorcio con firmas digitales, o en su defecto, firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común, el correo electrónico 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° 4) | NO CORRESPONDE | NO CORRESPONDE |



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | |
|--|-------------|---|
| o) Documentación que acredite la desafectación del impedimento, en caso el proveedor al registrarse como participante hubiera presentado la Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento (Anexo N° 5), de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento. | NO PRESENTA | NO PRESENTA |
| p) Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o reinscripción en el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud - MINSA. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado. | CUMPLE | CUMPLE |
| q) Se deberá adjuntar folletos y/o catálogos y/o manuales y/o brochures u otros documentos técnicos similares emitido por el fabricante que contemplen características de los bienes ofertados. | CUMPLE | CUMPLE |
| r) Oferta Económica (Anexo N° 6). En el caso de compras corporativas los postores deben formular su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante. | CUMPLE | NO CUMPLE No formula su oferta económica de manera individual por cada entidad contratante, tal como se solicita en las bases integradas. De conformidad con el art. 37, Num. 37.2. de la LGCP manifiesta: Las compras corporativas pueden ser facultativas u obligatorias; (...) |
| RESULTADO | ADMITIDO | NO ADMITIDO |



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

En ese sentido son declarados NO ADMITIDOS los siguientes postores:

| N° | POSTORES |
|----|--|
| 1 | CORPORACION JEM BIOS E.I.R.L. CON RUC N° 20557788841 |
| 2 | MEDICAL ISVIL S.A.C. CON RUC N° 20544150104 |
| 3 | DROGUERIA MUNDOMED E.I.R.L. CON RUC N° 20600956222 |
| 4 | CIA IMPORTADORA AMERICANA S.A CON RUC N° 20423555182 |

Asimismo, se declaran ADMITIDOS a los siguientes postores

| N° | POSTORES |
|----|---|
| 1 | DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C CON RUC N° 20601057027 |

b. De la revisión de los Requisitos de Calificación:

El comite califica a los postores admitados verificando que cumplan con los requisitos de calificación detallados en el Capítulo III de la Sección Específica de las bases.

| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | 1° DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS SAC |
|---|---|
| A. HABILITACIÓN <u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none">• Autorización sanitaria de funcionamiento y de sus cambios otorgadas al establecimiento farmacéutico del proveedor, emitidas 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), y/o la Dirección Regional de Salud, según corresponda.• Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor, emitida por la ANM y/o ARM y/o Dirección Regional de Salud, según corresponda. | CUMPLE |



GOBIERNO REGIONAL
SAN MARTÍN

OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | |
|---|-----------------|
| <ul style="list-style-type: none">Buenas prácticas de distribución transporte (BPDT), vigente a nombre a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor, emitido por emitida por la ANM y/o ARM y/o Dirección Regional de Salud, según corresponda. | |
| <p>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 480,000.00 (Cuatrocientos ochenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 40,000.00 (Cuarenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS..</p> | CUMPLE |
| RESULTADO | CALIFICA |

c. De la Evaluación Técnica:

El comité aplica los factores de evaluación previstos en el Capítulo IV de la Sección Específica de las bases a las ofertas que cumplen los requisitos de calificación. La evaluación de la oferta económica es simultánea a la evaluación técnica, por lo cual la oferta económica es un factor de evaluación.

| POSTOR | A. OFERTA ECONÓMICA | B. PLAZO DE ENTREGA | E. SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL | F. INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA | TOTAL |
|-------------------------|---------------------|---------------------|-----------------------------|--|------------|
| DROGUERIA E IMPORTADORA | S/161,595.00 | Oferta 10 días | Acredita. 5 puntos | Acredita. 5 puntos | 100 puntos |



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | | |
|-----------------|-----------|---|--|--|--|
| MEDICONS SAC | 40 puntos | calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato 50 puntos | | | |
|-----------------|-----------|---|--|--|--|

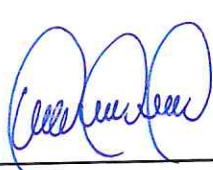
El orden de prelación según el puntaje total obtenido es el siguiente:


| Orden de prelación | POSTOR | Sub total (A+B+E+F) | Bonificación de Remype 5% | PUNTAJE TOTAL |
|--------------------|--|---------------------|---------------------------|---------------|
| 1° | DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS SAC | 100.00 | 5.00 | 105.00 |


Del Otorgamiento de la buena pro

Luego de realizar la Evaluación Técnica y Definida la oferta ganadora, el Comité otorga la Buena Pro al postor **DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS S.A.C CON RUC N° 20601057027**, por el monto de **S/161,595.00 Ciento sesenta y un mil quinientos noventa y cinco con 00/100 soles sin IGV.**

En señal de conformidad se firma la presente acta, siendo las 16:40 horas del mismo día:


WILIAN LOPEZ RUIZ
Presidente


DANNER JUAN ULLOA RODRIGUEZ
Primer miembro


JHON LEE JARBY TORRES RUIZ
Segundo Miembro