

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°005 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECTABLE 3ML, SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5G/L) PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024 - ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

1	NÚMERO DE ACTA	003 - 2024 - GRC-DIRESA -CS
---	----------------	-----------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En el Distrito de Bellavista, al 16 día del mes de Mayo del año 2024 , en la Oficina de Logística de la DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CALLAO , a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante formato N° 003-2024 "Designacion de Comité de Selección" de fecha 15 de ABRIL del 2024, encargados de la preparacion, conduccion y realizacion del procedimiento de seleccion: SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°005 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECTABLE 3ML, SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5G/L) PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024. ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO .
---	--

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros:					
Presidente	CRISTINA GARCIA GADEA	SUPLENTE	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	
Primer Miembro	PAULA SILVA RODRIGUEZ	Titular	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS	
Segundo Miembro	GONZALES SANCHEZ JOSE ASUNCION	Titular	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACIÓN DE LA OFICINA DE LOGISTICA	

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°01					
De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el ítem N°01 es :					
4	<table><tr><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>Monto adjudicado</th></tr><tr><td>IMV/VILLA E.I.R.L</td><td>S/ 199 900.00</td></tr></table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	IMV/VILLA E.I.R.L	S/ 199 900.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
IMV/VILLA E.I.R.L	S/ 199 900.00				

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO - ITEM N°02					
De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro para el ítem N°02 es :					
5	<table><tr><th>Nombre o razón social del postor ganador</th><th>Monto adjudicado</th></tr><tr><td>LABMEDIC SAFE E.I.R.L</td><td>S/. 206 336.00</td></tr></table>	Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	LABMEDIC SAFE E.I.R.L	S/. 206 336.00
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado				
LABMEDIC SAFE E.I.R.L	S/. 206 336.00				

6	BASE LEGAL <u>Artículo 76 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado</u> : "Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE."
---	---

7	ACUERDO ADOPTADO Los miembros del Comité de Selección, otorgan la buena pro a los postores mencionados en el numeral 4.
---	---

8	<div> CRISTINA GARCIA GADEA</div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN</div> <div><table><tr><td> PAULA SILVA RODRIGUEZ</td><td> GONZALES SANCHEZ JOSE ASUNCION</td></tr></table></div>	 PAULA SILVA RODRIGUEZ	 GONZALES SANCHEZ JOSE ASUNCION
 PAULA SILVA RODRIGUEZ	 GONZALES SANCHEZ JOSE ASUNCION		

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°005 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECTABLE 3ML, SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5G/L) PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

1	NÚMERO DE ACTA	002 - 2024 - GRC-DIRESA -CS
---	----------------	-----------------------------

2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En el Distrito de Bellavista, el día 10 del mes de Mayo del año 2024 , en la Oficina de Logistica de la DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CALLAO, a las 08:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante formato N° 004: 003-2024/GRC/DIRESA/OEA "Designacion de Comite de Seleccion" de fecha 11 de Abril del 2024, encargados de la preparacion, conduccion y realizacion del procedimiento de seleccion: SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°005 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECTABLE 3ML, SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5G/L) PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024 , a fin de OTORGAR LA BUENA PRO .
---	---

3	SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)				
	El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:				
	Presidente	CRISTINA GARCIA GADEA	SUPLENTE	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
	Primer Miembro	PAULA SILVA RODRIGUEZ	Titular	Dependencia:	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
	Segundo Miembro	GONZALES SANCHEZ JOSE ASUNCION	Titular	Dependencia:	UNIDAD DE PROGRAMACIÓN DE LA OFICINA DE LOGISTICA

4

DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

De acuerdo con el cronograma establecido en las bases, se registraron a través del SEACE como participantes los siguientes proveedores:

Nº	Nombre o razón social del participante	RUC
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	20392764373
2	ALMACENES FARMACEUTICOS S.A.C	20448605893
3	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	20491366339
4	DROGUERIA LIPARMA S.A.C	20523672801
5	GEMEFAR S.A.C	20536598708
6	MEDICAL ISVIL S.A.C.	20544150104
7	IMV/VILLA E.I.R.L.	20554060651
8	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	20603847122
9	INKACEUTICAL S.A.C	20604339686
10	LABMEDIC SAFE EIRL	20606795867
11	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
12	INTERNATIONAL BIOMEDICA S.A.C	20608415247
13	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	20608586360
14	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.	20610661816

5

DETALLE DE LOS POSTORES CON OFERTA VALIDA

En el día y horario señalado en la plataforma del SEACE, los siguientes postores presentaron su oferta electronica y se tiene el siguiente reporte de resultados del periodo de lances (MEJORA DE PRECIOS - ELECTRONICO), realizados el 08/05/2024, según el siguiente orden de prelación.

ITEM	I	ADQUISICIÓN DE DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML INYECTABLE 3ML Y METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024.		
Nº	Nombre o razón social del postor		ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	GEMEFAR S.A.C.		104168	1
2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.		136553	2
3	LABMEDIC SAFE EIRL		165558.4	3
4	IMV/VILLA E.I.R.L.		199900	4
5	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.		225000	5

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°005 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECTABLE 3ML, SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5G/L) PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

6	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	225000	6
7	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	239000	7
ITEM	II	ADQUISICIÓN DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML Y SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5 g/L)PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024.	
Nº	Nombre o razón social del postor	ULTIMA OFERTA	ORDEN DE PRELACION
1	DROGUERIA CADILLO S.A.C	173980	1
2	LABMEDIC SAFE EIRL	206336	2
3	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	315000	3
4	IMV/VILLA E.I.R.L.	320000	4
5	DROGUERIA IMPORTADORA MEDIFARMA S.A.C.	345000	5
6	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	350000	6

ACUERDO ADOPTADO	
Los Miembros del Comité de Selección, acuerden por la cantidad de ofertas de admitir, evaluar y calificar, efectuar de acuerdo al cronograma, en el SEACE, postergar para el 13 de Mayo del 2024. Conforme a lo establecido en el Art. 57° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.	
7	SUBSANACION DE OFERTAS
LOS MIEMBROS DEL COMITÉ DE SELECCIÓN DURANTE EL DESARROLLO DE LA ADMISION , SOLICITO AL POSTOR , SUBSANAR SU OFERTA CONFORME A LA SIGUIENTE INFORMACION, DE ACUERTO AL <u>Artículo 60. Subsanación de las Ofertas, del Reglamento de la Ley N°30225. Ley de Contrataciones del Estado.</u>	
YAJEMA DROGUERIAS S.A.C	
Documento mediante el cual se solicito la subsanacion	CARTA N°005-2024-GRC/DIRESA/CS/SIE5
Fecha de Solicitud de Subsanacion	14 DE MAYO DEL 2024
Respuesta del Postor	CARTA 0015-2024 YDSAC
Fecha de Respuesta del Postor	15 DE MAYO DEL 2024
DROGUERIA IRSA S.A.C	
Documento mediante el cual se solicito la subsanacion	CARTA N°004-2024-GRC/DIRESA/CS/SIE5
Fecha de Solicitud de Subsanacion	14 DE MAYO DEL 2024
Respuesta del Postor	CARTA N°0045-2024IMED
Fecha de Respuesta del Postor	15 DE MAYO DEL 2024
LABMEDIC SAFE E.I.R.L	
Documento mediante el cual se solicito la subsanacion	CARTA N°003-2024-GRC/DIRESA/CS/SIE5
Fecha de Solicitud de Subsanacion	14 DE MAYO DEL 2024
Respuesta del Postor	CARTA S/N
Fecha de Respuesta del Postor	15 DE MAYO DEL 2024
IMV/VILLA E.I.R.L	
Documento mediante el cual se solicito la subsanacion	CARTA N°002-2024-GRC/DIRESA/CS/SIE5
Fecha de Solicitud de Subsanacion	14 DE MAYO DEL 2024
Respuesta del Postor	CARTA N°0020-2024

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°005 - 2024-GRC-DIRESA-CS (PRIMERA CONVOCATORIA)ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML, DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INYECTABLE 3ML, SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5G/L) PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024 - ACTA DE APERTURA DE OFERTAS Y PERIODO DE LANCES.

	Fecha de Respuesta del Postor	15 DE MAYO DEL 2024
8	DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS	
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los Requisitos de Habilitación:	
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	GEMEFAR S.A.C.
	2	DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.
	3	DROGUERIA CADILLO S.A.C
	La empresa no acredita el numeral 2.2.1 DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA La Oferta presentada electrónicamente por el postor no cumple con lo solicitado en las bases estandar.	

9	DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS	
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas presentado la documentación requerida en las Bases	
	N°	Nombre o razón social del postor
	1	LABMEDIC SAFE EIRL
	2	IMV/VILLA E.I.R.L.
	3	DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.
	4	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C
	Item(s) a los que postula	
	II	
	I	
	II	
	I	

10	ACUERDO ADOPTADO
	En relacion al ITEM N°I - ADQUISICIÓN DE DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML INYECTABLE 3ML Y METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024: Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa IMV/VILLA E.I.R.L con 20554060651, quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 199 900.00 (Ciento Noventa y Nueve Mil Novecientos y 00/100 Soles).

	En relacion al ITEM N°II - ADQUISICIÓN DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSION 60ML Y SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5 g/L)PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024.: Los miembros del Comité de Selección, en merito de las propuestas presentadas y habiendo dos (02) ofertas validas, procedera con el OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO a la empresa LABMEDIC SAFE EIRL con RUC:20606795867, quien ocupo el primer lugar segun orden de prelación, presentando la documentacion para el procedimiento de seleccion por el monto de S/ 206 336.00 (Doscientos Seis Mil y Trescientos Treinta y Seis y 00/100 Soles).
--	--

	 CRISTINA GARCIA GADEA
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN	
 PAULA SILVA RODRIGUEZ	 GONZALES SANCHEZ JOSE ASUNCION
NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO	NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO
NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

EN EL CASO DE OFERTAS SUSTANCIALMENTE MENORES O QUE SUPEREN EL VALOR REFERENCIAL, INCLUIR EN LA PRESENTE ACTA LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS NUMERALES DEL [14] AL [21], SEGÚN CORRESPONDA:

EM I : ADQUISICIÓN DE DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML INYECTABLE 3ML Y METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE 2ML PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024.

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 01				POSTOR 02				POSTOR 03				POSTOR 04				POSTOR 05	
	GEMEFAR S.A.C.		DROGUERIA PHARMACEUTICAL BG E.I.R.L.		LABMEDIC SAFE EIRL		IMV/VILLA E.I.R.L.		YAJEMA DROGUERIAS S.A.C									
	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.																		
En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Carta de compromiso de política canje del bien ofertado por fecha de vencimiento de vigencia del producto.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por defectos (de ser el caso) o riesgos ocultos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de bases.																		
i.1.1. Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, 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 las Autoridades de Productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
i.1.2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

4.1.7. Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
	NO ADMITIDO											
	ADMISION DE OFERTA											
ADMISION DE OFERTA												
NO ADMITIDO												
NO ADMITIDO												
ADMITIDO												
ADMITIDO												
ADMITIDO												

ITEM II :

QUISICIÓN DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSPENSIÓN 60ML Y SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL (FORMULA OMS: 20.5 g/L)PLV PARA LOS CENTROS DE SALUD A NIVEL REGION - CALLAO 2024.

DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA REQUISITOS DE HABILITACION	POSTOR 01		POSTOR 02		POSTOR 03	
	DROGUERIA CADILLO S.A.C		LABMEDIC SAFE EIRL		DROGUERIA IRSA MEDICAL S.A.C.	
	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE	PRESENTA	CUMPLE
Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado por fecha de vencimiento y vigencia del producto.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Carta de compromiso de política de canje del bien ofertado y/o reposición por efectos (de ser el caso) o vicios ocultos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación" que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.						
1.1. Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1.2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 4.1.4.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1.3. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte - B PDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
En el caso que el postor encargue (tercerice) el servicio de Distribución y transporte a un establecimiento farmacéutico, esta última deberá presentar su certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - B PDT vigente, acompañado de la documentación de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (contrato de servicio de acuerdo a la Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, numeral 6.2.9).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
1.4. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - PM, según lo detallado a continuación: Para productos farmacéuticos nacionales: a) certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender las áreas para la fabricación del producto	SI	NO	SI	SI	SI	SI

