

ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

1	NÚMERO DE ACTA	2																																					
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL																																						
	<p>El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°02-2025-RSCS/OC-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA LAS IPRESS DE LA RED SALUD CONCHUCOS SUR, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"><u>ETAPAS</u></th> <th colspan="2"><u>FECHAS DE LAS SESIONES</u></th> <th colspan="2"><u>HORA DE LAS SESIONES</u></th> <th></th> </tr> <tr> <td></td> <td>Desde:</td> <td>Hasta:</td> <td>Desde:</td> <td>Hasta:</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td>5/06/2025</td> <td>5/06/2025</td> <td>14:00</td> <td>14:30</td> <td>[3]</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td>5/06/2025</td> <td>5/06/2025</td> <td>15:00</td> <td>15:30</td> <td>[4]</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td>5/06/2025</td> <td>5/06/2025</td> <td>16:00</td> <td>16:30</td> <td>[5]</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td>...../...../.....</td> <td>...../...../.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>[6]</td> </tr> </tbody> </table>			<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>		<u>HORA DE LAS SESIONES</u>				Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:		- Para la admisión:	5/06/2025	5/06/2025	14:00	14:30	[3]	- Para la evaluación:	5/06/2025	5/06/2025	15:00	15:30	[4]	- Para la calificación:	5/06/2025	5/06/2025	16:00	16:30	[5]	- Para el otorgamiento de la buena pro:/...../...../...../.....	[6]
<u>ETAPAS</u>	<u>FECHAS DE LAS SESIONES</u>		<u>HORA DE LAS SESIONES</u>																																				
	Desde:	Hasta:	Desde:	Hasta:																																			
- Para la admisión:	5/06/2025	5/06/2025	14:00	14:30	[3]																																		
- Para la evaluación:	5/06/2025	5/06/2025	15:00	15:30	[4]																																		
- Para la calificación:	5/06/2025	5/06/2025	16:00	16:30	[5]																																		
- Para el otorgamiento de la buena pro:/...../...../...../.....	[6]																																		
3	SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)																																						
	El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:																																						
	OFICIAL DE COMPRA	C.P.C LUCIO FERNANDO SIFUENTES LEIVA	Condición	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">JEFE DE LOGISTICA</td> <td style="width:50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Titular:</td> <td style="width:50%;">X</td> </tr> <tr> <td>Suplente:</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	JEFE DE LOGISTICA	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Titular:</td> <td style="width:50%;">X</td> </tr> <tr> <td>Suplente:</td> <td></td> </tr> </table>	Titular:	X	Suplente:																														
JEFE DE LOGISTICA	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Titular:</td> <td style="width:50%;">X</td> </tr> <tr> <td>Suplente:</td> <td></td> </tr> </table>	Titular:	X	Suplente:																																			
Titular:	X																																						
Suplente:																																							
4	DETALLE DE LOS PARTICIPANTES																																						
	De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:																																						
	1	M & F TRADING SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA																																					
	2	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																					
	3	GRUPO ANGLOMED S.A.C.																																					
	4	WILPHARMA S.A.C.																																					
	5	ATLANTHIMEDIC S.A.C.																																					
	6	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.																																					
	7	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																					
	8	BIOGENERIC PRODUCTS M & M S.A.C.																																					
	9	REDEL SERVICIOS GENERALES S.A.C.																																					
5	DETALLE DE LOS POSTORES																																						
	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:																																						
	1	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																					
	2	ATLANTHIMEDIC S.A.C.																																					
6	ADMISIÓN DE LAS OFERTAS																																						
	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 o Términos de referencia, según corresponda.																																						
	6.1 DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS																																						
	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																																				
	1																																						
	6.2 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN																																						
	De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:																																						
	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																																				
	1	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	ITEM PAQUETE 1																																				
	1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	ITEM PAQUETE 1																																				
7	EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS																																						
	7.1 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES																																						
	COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR																																						
	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA																																				
		FACTORES	MONTO / ORD. PRELACION																																				

		PRECIO	340,000.00												
		ORDEN DE PRELACION	1												
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.													
	FACTORES	MONTO / ORD. PRELACION													
	PRECIO	350,000.00													
	ORDEN DE PRELACION	2													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Orden de Prelación</th><th>RUC</th><th>Nombre o Razón Social del postor</th><th>última Oferta</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>20609783177</td><td>CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td><td>340000</td></tr> <tr> <td>2</td><td>20600592930</td><td>ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td><td>350000</td></tr> </tbody> </table>				Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta	1	20609783177	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	340000	2	20600592930	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	350000
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta												
1	20609783177	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	340000												
2	20600592930	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	350000												
7.2	ORDEN DE PRELACIÓN														
	De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:														
	N° DE ORDEN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	ORDEN DE PRELACION												
	1	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1												
	2	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	2												
8	CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS														
8.1	DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS														
	Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:														
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA													
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE												
	<p>1. Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, 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 de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p>2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>3. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>4. Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.</p>														
			X												
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO												
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.													
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE												
	<p>1. Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) y de la Resolución de autorización del cambio o modificación o ampliación que acredite la información actualizada de dicho establecimiento farmacéutico, 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 de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p>2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>3. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de distribución y transporte al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>4. Copia simple de la Resolución Directoral que autoriza la inscripción o la reinscripción en el Registro Sanitario vigente y, de ser el caso, de la Resolución Directoral de autorización del cambio que acredite las características del bien ofertado o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.</p>														
			X												
	RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO												
8.2	DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS														

De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:		
Nº	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN
1	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	NO CUMPLE CON SUSTENTAR LOS NUMERALES 4 Y 3 DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION, EL POSTOR PRESENTA CERTIFICADOS ADULTERADOS
1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	NO CUMPLE CON SUSTENTAR LOS NUMERALES 4 Y 3 DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION
12	ACUERDO ADOPTADO	
	MI PERSONA EL OFICIAL DE COMPRA da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y la declaratoria de desierto.	
13	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD COMAUCOS SUR</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. Lucio Fernando S. Fuentes Leiva Matricula N° 4076 - DNI N° 41921323 JEFE DE LOGISTICA</p>	
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	