

**PERÚ**Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO****CONTRATACION DIRECTA N°008-2024-INSNSB****CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: VIGABATRINA 500 mg TABLETA**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 04 de julio de 2024, en la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional del Niño San Borja, el Jefe del Equipo de Logística como Órgano Encargado de las Contrataciones, representado por el Eco. Anthony Godofredo Riveros Falconi, inicia la evaluación de la oferta con motivo de determinar el cumplimiento de los aspectos administrativos de la misma.

**1. ANTECEDENTES:**

Mediante el "**Acta de Evaluación de Propuesta Técnica**", el área usuaria: Servicio de Farmacia de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento, evaluó el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta del postor **REPRESENTACIONES DECO S.A.C.**, determinando su cumplimiento.

**2. EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA:**

Se procede a evaluar el cumplimiento de la documentación administrativa presentada por el postor **REPRESENTACIONES DECO SAC**:

**CUADRO N°01 – ADMISIÓN DE OFERTAS**

	DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<b>2.2.1 Documentación de presentación obligatoria</b>				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	X		
k)	Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	X		
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° 5)			No aplica
m)	El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6).	X		

**CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN**

B. Experiencia del Postor en la Especialidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 303,120.00 (Novecientos Mil con 00/100 soles)</b> , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran bienes similares a los siguientes: PRODUCTOS FARMACEUTICOS  <u>Acreditación:</u>  La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u	X		



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.			
En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.			

Tomando en consideración que mediante el "Acta de Evaluación de Propuesta Técnica", la cual fue evaluada por el área usuaria Servicio de Farmacia de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento determinando el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta, y habiendo cumplido la evaluación administrativa, se da la buena pro a favor del postor **REPRESENTACIONES DECO S.A.C.**, por el monto total de **S/ 151,560.00 soles**, por consiguiente, se suscribe en señal de conformidad.



FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por RIVEROS  
FALCONI Anthony Godofredo FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 04.07.2024 16:05:32 -05:00

**ECO. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI**  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

**PERÚ**Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA****CONTRATACION DIRECTA N°08-2024-INSNSB****CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: VIGABATRINA 500 mg TABLETA**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 03 de julio de 2024, en las instalaciones del Instituto Nacional del Niño San Borja, el Servicio de Farmacia de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento, inicia la evaluación de la oferta presentada por el postor **REPRESENTACIONES DECO SAC**, al procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N°008-2024-INSNSB**, para la **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: VIGABATRINA 500 MG TABLETA**.

**1. INVITACIÓN DEL PARTICIPANTE:**

Mediante el correo electrónico institucional de fecha 28 de junio de 2024, se invitó a la empresa **REPRESENTACIONES DECO S.A.C.**, a presentar oferta en el referido procedimiento de contratación.

**2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:**

En fecha 03 de julio de 2024, la empresa **REPRESENTACIONES DECO S.A.C.**, presenta su propuesta como participante al procedimiento de selección: **CONTRATACION DIRECTA N°008-2024-INSNSB**, para la **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: VIGABATRINA 500 mg TABLETA**.

**3. ADMISIÓN DE OFERTAS:**

A continuación, con el apoyo de los representantes de las áreas usuarias, Servicio de Farmacia de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento, se procedió a contrastar la documentación presentada por el referido postor en comparación a las bases de la **Contratación Directa N°008-2024-INSNSB**, obteniéndose el siguiente cuadro:

**CUADRO N°01 – EVALUACIÓN TÉCNICA**

	ADMISIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<b>2.2.1 Documentación de presentación obligatoria</b>				
e)	Rotulados o inserto o ficha técnica (copia simple)	X		
f)	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)	X		
g)	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario	X		
h)	Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)	X		
i)	Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis)	X		
j)	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDТ vigente	X		



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN

3.2. Requisitos de Calificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
A. CAPACIDAD LEGAL - A.1. HABILITACIÓN			
<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</li></ul> <u>Acreditación:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia de la resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</li></ul>	X		

De acuerdo con la evaluación técnica realizada sobre la oferta del postor **REPRESENTACIONES DECO S.A.C.** se determina que **CUMPLE** con acreditar los documentos técnicos requeridos en las bases de la **Contratación Directa N°008-2024-INSNSB**. Firman en señal de conformidad:



FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por CISNEROS  
SUMARI Gina Ingrith FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 04.07.2024 12:58:07 -05:00

**GINA INGRITH CISNEROS SUMARI**  
Servicio de Farmacia