

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

"CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ITEMS"

En Jesús María, a los 10 días del mes de agosto del año 2023, siendo las 11:00 horas, en los ambientes de la Sub Gerencia de Adquisición y Ejecución Contractual de la Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos de EsSalud, sito en Jr. Domingo Cueto N° 120, 5to piso, distrito de Jesús María, el Órgano Encargado de las Contrataciones, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección **SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1**, cuyo objeto de convocatoria es la **"CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ITEMS"**; inicia con las actividades del proceso de acuerdo a su calendario:

ANTECEDENTES

- Con fecha 28 de junio de 2023, se registró y publicó en el SEACE la convocatoria del procedimiento de selección SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1, referido a la " CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ITEM".
- Dentro de la fecha programada registro de participantes, se observó que se registraron en el sistema SEACE los siguientes participantes:



Item	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado	Advertencia	Fecha de registro
1	Proveedor con RUC	20100018625	MEDIFARMA S A	11/07/2023	Válido		11/07/2023
2	Proveedor con RUC	20100060150	HERSIL S.A. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	04/07/2023	Válido		04/07/2023
3	Proveedor con RUC	20100061474	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	12/07/2023	Válido		12/07/2023
4	Proveedor con RUC	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	03/07/2023	Válido		03/07/2023
5	Proveedor con RUC	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	12/07/2023	Válido		12/07/2023
6	Proveedor con RUC	20300795821	PERULAB SA	06/07/2023	Válido		06/07/2023
7	Proveedor con RUC	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	12/07/2023	Válido		12/07/2023
8	Proveedor con RUC	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	12/07/2023	Válido		12/07/2023
9	Proveedor con RUC	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	11/07/2023	Válido		11/07/2023
10	Proveedor con RUC	20417180134	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	11/07/2023	Válido		11/07/2023
11	Proveedor con RUC	20459821652	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	12/07/2023	Válido		12/07/2023
12	Proveedor con RUC	20476798770	CAFERMA S.A.C.	11/07/2023	Válido		11/07/2023
13	Proveedor con RUC	20482137319	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	11/07/2023	Válido		11/07/2023
14	Proveedor con RUC	20503300525	VITALIS PERU SAC	03/07/2023	Válido		03/07/2023
15	Proveedor con RUC	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	04/07/2023	Válido		04/07/2023

16	Proveedor con RUC	20509882101	CORPORACION ALESSANDRA S.A.C.	03/07/2023	Válido	03/07/2023
17	Proveedor con RUC	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	05/07/2023	Válido	05/07/2023
18	Proveedor con RUC	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	03/07/2023	Válido	03/07/2023
19	Proveedor con RUC	20522069877	PHARMARIS PERU S.A.C.	03/07/2023	Válido	03/07/2023
20	Proveedor con RUC	20522761525	SEVEN PHARMA SAC	03/07/2023	Válido	03/07/2023
21	Proveedor con RUC	20523672801	DROGUERIA LIPARMA S.A.C.	05/07/2023	Válido	05/07/2023
22	Proveedor con RUC	20523951603	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	11/07/2023	Válido	11/07/2023
23	Proveedor con RUC	20536390201	JOBAL PHARMA E.T.R.L.	12/07/2023	Válido	12/07/2023
24	Proveedor con RUC	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	12/07/2023	Válido	12/07/2023
25	Proveedor con RUC	20565254082	GLOBAL MIX FARMA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	04/07/2023	Válido	04/07/2023
26	Proveedor con RUC	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	03/07/2023	Válido	03/07/2023
27	Proveedor con RUC	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	12/07/2023	Válido	12/07/2023
28	Proveedor con RUC	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	12/07/2023	Válido	12/07/2023
29	Proveedor con RUC	20605127267	ASG FARMA S.A.C.	12/07/2023	Válido	12/07/2023
30	Proveedor con RUC	20606959541	DROGUERIA G & A S.A.C.	03/07/2023	Válido	03/07/2023

30 registros encontrados, mostrando 16 registro(s), de 21 a 30. Página 3 / 3.

1 2

- Dentro de la fecha programada para la presentación de ofertas, según registro del SEACE, registraron sus ofertas los siguientes postores:



[Handwritten signature]

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	20503300525	VITALIS PERU SAC	12/07/2023	16:41:18	20503300525	12/07/2023	16:55:46
2	20606959541	DROGUERIA G & A S.A.C.	12/07/2023	19:20:00	20606959541	12/07/2023	19:21:20
3	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	12/07/2023	23:57:34	20100287791	12/07/2023	23:57:45
4	20522069877	PHARMARIS PERU S.A.C.	12/07/2023	19:02:26	20522069877	12/07/2023	19:04:48
5	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	12/07/2023	23:13:41	20600170458	12/07/2023	23:16:10
6	20522761525	SEVEN PHARMA SAC	12/07/2023	15:09:14	20522761525	12/07/2023	15:14:25
7	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	03/07/2023	19:40:49	20517666361	03/07/2023	19:41:03
8	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	12/07/2023	20:17:48	20503794692	12/07/2023	20:31:20
9	20100060150	HERSIL S.A. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	07/07/2023	16:04:03	20100060150	07/07/2023	16:04:18
10	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	12/07/2023	20:32:24	20514302473	12/07/2023	20:43:51

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación
11	20300795821	PERULAB SA	11/07/2023	12:07:37	20300795821	11/07/2023	12:09:10
12	20417180134	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	12/07/2023	15:40:06	20417180134	12/07/2023	15:40:27
13	20482137319	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	12/07/2023	17:10:46	20482137319	12/07/2023	18:09:15
14	20476798770	CAFERMA S.A.C.	12/07/2023	19:53:39	20476798770	12/07/2023	19:53:57
15	20100018625	MEDIFARMA S A	12/07/2023	19:36:10	20100018625	12/07/2023	20:12:16
16	20523951603	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	12/07/2023	19:25:34	20523951603	12/07/2023	19:26:19
17	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	12/07/2023	21:30:23	20392764373	12/07/2023	21:32:02
18	20100061474	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	12/07/2023	18:39:52	20100061474	12/07/2023	18:40:25
19	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	12/07/2023	10:39:44	20255361695	12/07/2023	11:06:41
20	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	12/07/2023	14:47:22	20377339461	12/07/2023	14:48:10

Nro.	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro	Hora de registro	Usuario de registro	Fecha de presentación	Hora de presentación
21	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	12/07/2023	16:05:40	20559601439	12/07/2023	16:36:33
22	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	12/07/2023	17:10:54	20347268683	12/07/2023	18:41:34
23	20459821652	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	12/07/2023	17:38:45	20459821652	12/07/2023	17:39:09
24	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	12/07/2023	20:49:04	20600413571	12/07/2023	20:50:42
25	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	12/07/2023	21:39:44	20536390201	12/07/2023	21:42:45
26	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	12/07/2023	21:39:58	20601396123	12/07/2023	21:41:14
27	20605127267	ASG FARMA S.A.C.	12/07/2023	23:23:50	20605127267	12/07/2023	23:25:12

REPORTE DE RESULTADOS DEL PERIODO DE LANCES

Con fecha del 13 al 19 de julio del 2023, se efectuó la apertura de ofertas y periodo de lances del referido procedimiento de selección en la plataforma del SEACE, por lo que luego de ello se procedió a la verificación en el sistema electrónico, obteniendo los siguientes resultados:

Entidad convocante		SEGURO SOCIAL DE SALUD	
No Item		1	
Descripción del Item		ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INY	
Moneda		Soles	
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20503300525	VITALIS PERU SAC	101172
2	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	330000
3	20522761525	SEVEN PHARMA SAC	350000
4	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	450000
5	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	463705
6	20300795821	PERULAB SA	481410.1
7	20605127267	ASG FARMA S.A.C.	1700000



Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	2		
Descripción del Item	AMFOTERICINA B (COMO DEOXICOLATO SODICO) 50 MG P/INF IV		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20522069877	PHARMARIS PERU S.A.C.	98808
2	20503300525	VITALIS PERU SAC	99918
3	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	102637.99

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	3		
Descripción del Item	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	155466.26
2	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	182009.28
3	20606959541	DROGUERIA G & A S.A.C.	183580
4	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	220470.9
5	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	227511.6
6	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	492941.8
7	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	50000000

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	4		
Descripción del Item	ATORVASTATINA (COMO SAL SODICA) 40 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	562658.88
2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	609000
3	20459821652	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	1406600
4	20476798770	CAFERMA S.A.C.	1701373.28
5	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	1875529.6
6	20100287791	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	4999999
7	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	999999999999999

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	5		
Descripción del Item	BICALUTAMIDA 150 mg TAB		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	160000
2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	234000



Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	6		
Descripción del Item	CEFALEXINA 500 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1915721.8
2	20476798770	CAFERMA S.A.C.	2768642.24
3	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	2773107.79
4	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	3000000
5	20459821652	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	4099300
6	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	8216615.68

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	7		
Descripción del Item	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20482137319	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	1115801
2	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	1243000
3	20517666361	LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.	1390000
4	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	1970000
5	20536390201	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	2000000
6	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	2158023.41
7	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	2163182.45
8	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	2700000
9	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	6642177.33

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	8		
Descripción del Item	SODIO CLORURO 0,9 % (900 mg/100 mL) INY 500 mL		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20100018625	MEDIFARMA S A	280805
2	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	300000
3	20377339461	B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.	317467.9

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	9		
Descripción del Item	CODEINA 60 mg INY 2 mL		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20417180134	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	945357
2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	1120000
3	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	2552463.9
4	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	7562856

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	10		
Descripción del Item	DARUNAVIR (COMO ETANOLATO) 600 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20522069877	PHARMARIS PERU S.A.C.	1390000
2	20522761525	SEVEN PHARMA SAC	1525648.8

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	11		
Descripción del Item	DEXTROSA 5 % (5 g/100 mL) INY 500 mL		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	344861.6
2	20100018625	MEDIFARMA S A	383399

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	12		
Descripción del Item	ERTAPENEM 1 G		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20100061474	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	5700500

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	13		
Descripción del Item	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 MG (310 MG BASE)		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	1870000
2	20300795821	PERULAB SA	3355469.6

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	14		
Descripción del Item	IMIPENEM + CILASTATINA (COMO SAL SODICA) 500 MG + 500 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	6623525.4
2	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	7142339.4
3	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	7880720.44
4	20459821652	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C.	9719100
5	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	17293800
6	20605127267	ASG FARMA S.A.C.	18000000



Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	15		
Descripción del Item	LIDOCAINA 2 g/100 g GEL 30 g		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	1069021
2	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	2949024
3	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	4150000
4	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	4915040
5	20605127267	ASG FARMA S.A.C.	5000000

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	16		
Descripción del Item	METILDOPA 250 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20100060150	HERSIL S.A. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	3131739

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	17		
Descripción del Item	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 1 MG/ML X 5 ML		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20559601439	REYOUNG PHARMA S.A.C.	279698.05
2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	287000
3	20100018625	MEDIFARMA S A	355659
4	20514302473	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	1000000
5	20601396123	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	1130568.96
6	20523951603	LABORATORIOS SIEGFRIED S.A.C.	1436764.72
7	20600170458	CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C.	1766514
8	20392764373	DROGUERIA CADILLO S.A.C	2944190
9	20605127267	ASG FARMA S.A.C.	5500000
10	20600413571	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	999999999999

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	18		
Descripción del Item	MIRTAZAPINA 30 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	3000000




Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	19		
Descripción del Item	PIRIDOXINA 50 mg TAB		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20255361695	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	637000
2	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	669000
3	20606959541	DROGUERIA G & A S.A.C.	2200000

Búsqueda de ítem (s)

* Tipo de reporte Postores según orden de prelación

* Ítem (s) 20

Escriba el número del ítem e intervalos separados por comas. Por ejemplo, si requiere ítems que no son secuenciales escriba 1, 10, 20, 30, 40, 50, por otro lado si requiere ítems secuenciales escriba 1-50, finalmente si requiere ítems secuenciales y no secuencias escriba 1-20,30,40,50

Buscar Limpiar

Regresar

Subasta Inversa Electronica No - SIE-SIE-23-2023-ESSALUD/CEABE-1

Búsqueda de ítem (s)

* Tipo de reporte Postores según orden de prelación

* Ítem (s) 21

Escriba el número del ítem e intervalos separados por comas. Por ejemplo, si requiere ítems que no son secuenciales escriba 1, 10, 20, 30, 40, 50, por otro lado si requiere ítems secuenciales escriba 1-50, finalmente si requiere ítems secuenciales y no secuencias escriba 1-20,30,40,50

Buscar Limpiar

Regresar

Subasta Inversa Electronica No - SIE-SIE-23-2023-ESSALUD/CEABE-1

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	22		
Descripción del Item	RITONAVIR 100 MG		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20503794692	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	500059.95
2	20522069877	PHARMARIS PERU S.A.C.	556600
3	20522761525	SEVEN PHARMA SAC	568458

Entidad convocante	SEGURO SOCIAL DE SALUD		
No Item	23		
Descripción del Item	TRETINOINA 0,05% CRM 30 g		
Moneda	Soles		
Orden de Prelación	RUC	Nombre o Razón Social del postor	última Oferta
1	20347268683	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	3000000

VERIFICACION DE LA DOCUMENTACION REQUERIDA EN LAS BASES:

1. DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA: De acuerdo a la evaluación realizada según Anexo N° 01 se obtuvo el siguiente resultado:

N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	DOCUMENTO DE PRESENTACION OBLIGATORIA						RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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° 2)	d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso. (Anexo N° 5)	f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación"	
1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INYECTABLE	1	VITALIS PERU SAC	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
2	AMFOTERICINA B, 50 mg. INYECTABLE	1	PHARMARIS PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	VITALIS PERU SAC	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
3	AMLODIPINO, 5 mg, TABLETA	1	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ERROR DE ARCHIVO						
4	ATORVASTATINA 40 mg, TABLETA	3	DROGUERIA G & A S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE

5	BICALUTAMIDA 150 mg, TABLETA	1	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
6	CEFALEXINA 500 mg, TABLETA	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	CAFERMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
7	CIPROFLOXACINO 500 mg, TABLETA	1	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
8	CLORURO SODIO, 0.9 %, INYECTABLE 500 mL, FRASCO	1	MEDIFARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
9	FOSFATO DE CODEINA 60 mg/2mL, INYECTABLE, 2mL	1	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
10	DARUNAVIR 600mg, TABLETA	1	PHARMARIS PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	SEVEN PHARMA SAC	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
11	GLUCOSA 5 %, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	MEDIFARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE



12	ERTAPENEM 1g, INYECTABLE	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
				SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	
13	HIDROXICLOROQUINA 400 mg. TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	PERULAB SA	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
14	IMIPENEM + CILASTATINA 500 mg + 500 mg. INYECTABLE	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
15	LIDOCAINA, 2 %, GEL, 30g	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE

16	METILDOPA 250 mg, TABLETA	1	HERSIL LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.	
17	MIDAZOLAM 5mg/5mL, INYECCABLE, 5 MI	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE	
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE	
18	MIRTAZAPINA 30 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.	
19	PIRIDOXINA 50 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE	
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE	

20	PRAMIPEXOL, 1 mg, TABLETA	0	NO SE REGISTRARON OFERTAS	DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.					
21	PRAMIPEXOL 0,25 mg, TABLETA	0	NO SE REGISTRARON OFERTAS	DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.					
22	RITONAVIR 100 mg, TABLETA	1	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	PHARMARIS PERU S.A.C.	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
23	TRETINOÍNA 0,05 %, CREMA 30 G	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA					DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.



2. REQUISITOS DE HABILITACION:

Para esta etapa el Órgano Encargado de las Contrataciones solicitó apoyo técnico al área usuaria (Sub Gerencia de Determinación de Necesidades y Control de Productos Farmacéuticos) para la revisión de las propuestas presentadas, a fin de validar que cumplan con los requisitos de habilitación establecidos en las bases. Se adjuntan como anexo los documentos de evaluación técnica de propuesta del área usuaria, que forman parte de la presente acta.

Consecuentemente, de la evaluación realizada según Anexo N° 02 se obtuvo el siguiente resultado.

REQUISITOS DE HABILITACION				Resultado (Califica / No Califica)												
N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	4.1.1. Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - I)	4.1.2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	4.1.3. Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)	4.1.4. Metodología Analítica	4.1.5. Rotulados y forma de presentación del producto ofertado.	4.1.6. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	4.1.7. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento(BPA).	4.1.8 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT)	4.2.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	CALIFICA			
				cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple		CALIFICA		
				cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple			CALIFICA	
				cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple				CALIFICA
				cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple				
1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INYECTABLE	1	VITALIS PERU SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA			
2	AMFOTERICINA B, 50 mg. INYECTABLE	2	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA			
		1	PHARMARIS PERU S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA		
		2	VITALIS PERU SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA		

		1	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
3	AMLODIPINO, 5 mg, TABLETA	2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ERROR DE ARCHIVO											
		3	DROGUERIA G & A S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
4	ATORVASTATINA 40 mg, TABLETA	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
5	BICALUTAMIDA 150 mg, TABLETA	1	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
6	CEFALEXINA 500 mg, TABLETA	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	CAFERMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
7	CIPROFLOXACINO 500 mg, TABLETA	1	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
8	CLORURO SODIO, 0.9 %, INYECTABLE 500 mL, FRASCO	1	MEDIFARMA S A	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA


 J. GERMANA
 SUB GERENTE
 ESSALUD

9	FOSFATO DE CODEINA 60 mg/2mL, INYECTABLE, 2mL	1	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
10	DARUNAVIR 600mg, TABLETA	1	PHARMARIS PERU S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	SEVEN PHARMA SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
11	GLUCOSA 5 %, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	MEDIFARMA S A	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
12	ERTAPENEM 1g, INYECTABLE	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA												<p>DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE</p> <p>El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa</p> <p>Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.</p>	

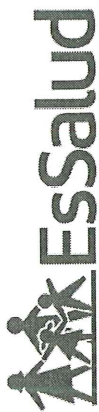


13	HIDROXICLOROQUINA 400 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	PERULAB SA	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
14	IMPENEM + CILASTATINA 500 mg + 500 mg, INYECCABLE	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
15	LIDOCAINA, 2 %, GEL, 30g	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
16	METILDOPA 250 mg, TABLETA	1	HERSIL LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS S.A.													<p>DESERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.</p>

SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA

17	MIDAZOLAM 5mg/5mL, INYECCABLE, 5 MI	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
18	MIRTAZAPINA 30 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA																
DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.																
19	PIRIDOXINA 50 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA

20	PRAMIPEXOL, 1 mg, TABLETA	0	NO SE REGISTRARON OFERTAS	DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.									
21	PRAMIPEXOL 0,25 mg, TABLETA	0	NO SE REGISTRARON OFERTAS	DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.									
22	RITONAVIR 100 mg, TABLETA	1		NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2		PHARMARIS PERU S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA



23	TRETINOÍNA 0,05 %, CREMA 30 G	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA	DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
----	----------------------------------	---	-------------------------------	----------------------------------	---

OBSERVACIONES:

El archivo de la oferta del postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A (Ítems 3 y 4) no se pudo abrir, este arrojaba un mensaje de error.
De igual modo se hizo la consulta al OSCE, y mediante correo electrónico indico lo siguiente:

Coordinador Seace

para mí ▼

Estimado,

Al respecto, de la revisión a la base de datos del SEACE, se observa que el archivo se encuentra en el repositorio de documentos, pero está dañado, es por ello que se puede descargar y no se puede abrir. Asimismo, en el numeral 6.5 de la Directiva N° 006-2019-OSCE/OD, se establece que "Es responsabilidad del participante verificar, antes del envío de documentos a través del SEACE, que el archivo respectivo corresponda al tipo permitido por el SEACE, que pueda ser descargado y que su contenido sea legible...", por tanto no es posible atender lo solicitado.

Por lo tanto, la oferta del postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A no fue materia de evaluación, considerándose como no presentada.

Jun, 21 Jul 9:50 (hasta 9 días)



DECLARATORIA DE DESIERTO:

De la presentación de ofertas en el SEACE y la evaluación efectuada se aprecia que, para los Ítems 12, 16, 18 y 23, solamente se presentó una sola oferta para cada ítem, asimismo, para los ítems 20 y 21 no se registraron ofertas.

Al respecto el numeral 7.3.1 de la directiva 006-2019-OSCE/CD, establece lo siguiente:

° Apertura de ofertas: El sistema realiza esta etapa en la fecha y hora señalada en el calendario. Para tal efecto, verifica el registro y presentación de dos (2) ofertas como mínimo por ítem, para continuar con el ciclo de periodo de lances, caso contrario, el procedimiento es declarado desierto”.

Por lo tanto, los **ÍTEMS 12, 16, 18, 20, 21 y 23 son declarados DESIERTO.**

OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:

Conforme a la normativa de Contrataciones, luego de haberse verificado la documentación requerida en las Bases, se otorga la Buena Pro del presente procedimiento de selección de acuerdo al siguiente detalle:

N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	POSTOR	VALOR ESTIMADO	MONTO ADJUDICADO S/.
1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INYECTABLE	VITALIS PERU SAC	421,550.00	101,172.00
2	AMFOTERICINA B, 50 mg. INYECTABLE	PHARMARIS PERU S.A.C.	166,530.00	98,808.00
3	AMLODIPINO, 5 mg, TABLETA	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	682,534.80	155,466.26
4	ATORVASTATINA 40 mg, TABLETA	REYOUNG PHARMA S.A.C.	2,143,462.40	562,658.88
5	BICALUTAMIDA 150 mg, TABLETA	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	853,548.00	160,000.00
6	CEFALEXINA 500 mg, TABLETA	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	4,018,996.80	1,915,721.80
7	CIPROFLOXACINO 500 mg, TABLETA	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	4,421,100.60	1,115,801.00
8	CLORURO SODIO, 0.9 %, INYECTABLE 500 mL, FRASCO	MEDIFARMA S A	358,431.50	280,805.00
9	FOSFATO DE CODEINA 60 mg/2mL, INYECTABLE, 2mL	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	1,575,595.00	945,357.00
10	DARUNAVIR 600mg, TABLETA	PHARMARIS PERU S.A.C.	3,172,494.00	1,390,000.00
11	GLUCOSA 5 %, INYECTABLE, 500 mL, FRASCO	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	382,256.32	344,861.60




13	HIDROXICLOROQUINA 400 mg, TABLETA	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	6,231,586.40	1,870,000.00
14	IMIPENEM + CILASTATINA 500 mg + 500 mg, INYECTABLE	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	14,411,500.00	6,623,525.40
15	LIDOCAINA, 2 %, GEL, 30g	REYOUNG PHARMA S.A.C.	9,830,080.00	1,069,021.00
17	MIDAZOLAM 5mg/5mL, INYECTABLE, 5 MI	REYOUNG PHARMA S.A.C.	1,472,095.00	279,698.05
19	PIRIDOXINA 50 mg, TABLETA	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	3,731,314.50	637,000.00
22	RITONAVIR 100 mg, TABLETA	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	1,390,693.50	500,059.95

Acto seguido, se acordó registrar y publicar en el SEACE el otorgamiento de la Buena Pro, según el cronograma del presente procedimiento de selección.

Siendo las 16:00 horas del 10 de agosto del 2023, se suscribe la presente acta en señal de conformidad.




JOSE MARIA MARTIN CEDRON CABALLERO
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
SIE N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA

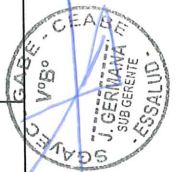
SIE N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

"CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ITEMS."

N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA						RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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° 2)	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)	e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (Anexo N° 5)	f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación"	
1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INYECTABLE	1	VITALIS PERU SAC	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
2	AMFOTERICINA B, 50 mg. INYECTABLE	1	PHARMARIS PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	VITALIS PERU SAC	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
3	AMLODIPINO, 5 mg, TABLETA	1	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A							
4	ATORVASTATINA 40 mg, TABLETA	1	DROGUERIA G & A S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	REYOUNG PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
5	BICALUTAMIDA 150 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
6	CEFALEXINA 500 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
7	CIPROFLOXACINO 500 mg, TABLETA	1	CAFERMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
8	CLORURO SODIO, 0.9 %, INYECTABLE 500 mL, FRASCO	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	MEDIFARMA S.A	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
9	FOSFATO DE CODEINA 60	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE



N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA						RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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° 2)	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)	e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (Anexo N° 5)	f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación"	
10	mg/2mL, INYECTABLE, 2mL	2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		1	PHARMARIS PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	SEVEN PHARMA SAC	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	MEDIFARMA S A	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
12	ERTAPENEM 1g, INYECTABLE	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						DESIERTO - Aplicación art. 85.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
13	HIDROXICLOROQUINA 400 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	PERULAB SA	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
14	IMPENEM + CILASTATINA 500 mg + 500 mg, INYECTABLE	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
15	LIDOCAINA, 2 %, GEL, 30g	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
16	METILDOPA 250 mg, TABLETA	1	HERSIL S.A. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						DESIERTO - Aplicación art. 85.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.



N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA						RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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° 2)	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)	e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (Anexo N° 5)	f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación"	
17	MIDAZOLAM 5mg/5mL, INYECTABLE, 5 MI	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
18	MIRTAZAPINA 30 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
19	PIRIDOXINA 50 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
20	PRAMIPEXOL, 1 mg, TABLETA	0		NO SE REGISTRARON OFERTAS						DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
21	PRAMIPEXOL 0,25 mg, TABLETA	0		NO SE REGISTRARON OFERTAS						DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
22	RITONAVIR 100 mg, TABLETA	1	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE
		2	PHARMARIS PERU S.A.C.	SI	SI	SI	SI	No Corresponde	SI	CUMPLE



N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA						RESULTADO (ADMITIDA / NO ADMITIDA)
				a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	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° 2)	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)	e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso (Anexo N° 5)	f) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los "Requisitos de Habilitación"	
23	TRETINOÍNA 0,05 %, CREMA 30 G	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA						<p>DESERTO.</p> <p>Aplicación art. 65.1. RLCE</p> <p>El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.</p>

Lima, 31 jul, 9:50 (hace 9 días)

OBSERVACION:
El archivo de la oferta del postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A no se pudo abrir, este arrojaba un mensaje de error.
De igual modo se hizo la consulta al OSCE, y mediante correo indico lo siguiente:

Coordinador Seace
para mí
Estimado,

Al respecto, de la revisión a la base de datos del SEACE, se observa que el archivo se encuentra en el repositorio de documentos, pero está dañado, es por ello que se puede descargar y no se puede abrir. Asimismo, en el numeral 6.5 de la Directiva N° 006-2019-OSCE/CD, se establece que "Es responsabilidad del participante verificar, antes del envío de documentos a través del SEACE, que el archivo respectivo corresponda al tipo permitido por el SEACE, que pueda ser descargado y que su contenido sea legible..."; por tanto no es posible atender lo solicitado.

Por lo tanto, la oferta del postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A no es materia de evaluación, considerándose como no presentado.

Lima, 10 de agosto del 2023


JOSE MARIA MARTIN CEDRON CABALLERO
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
SIE N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1



ANEXO N° 02

REQUISITOS DE HABILITACIÓN

SIE N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

"CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ITEMS."

N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	REQUISITOS DE HABILITACION								Resultado (Califica / No Califica)	
				4.1.1. Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - I)	4.1.2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	4.1.3. Certificado de Análisis del producto farmaceutico terminado (Protocolo de Análisis)	4.1.4. Metodologi a Analítica	4.1.5. Rotulados y forma de presentación del producto ofertado.	4.1.6. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	4.1.7. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento(BPA).	4.1.8 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD)		4.2.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.
1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INYECTABLE	1	VITALIS PERU SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
2	AMFOTERICINA B, 50 mg. INYECTABLE	1	PHARMARIS PERU S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	VITALIS PERU SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
3	AMILODIPINO, 5 mg, TABLETA	1	JOBAL PHARMA E.I.R.L.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S A	ERROR DE ARCHIVO									
4	ATORVASTATINA 40 mg, TABLETA	3	DROGUERIA G & A S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
5	BICALUTAMIDA 150 mg, TABLETA	2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		1	ACCORD HEALTHCARE S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
6	CEFALEXINA 500 mg, TABLETA	2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
7	CIPROFLOXACINO 500 mg, TABLETA	2	CAFERMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		1	DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
8	CLORURO SODIO, 0.9 %, INYECTABLE 500 mL, FRASCO	2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		1	MEDIFARMA S A LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA

ERROR DE ARCHIVO



N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	REQUISITOS DE HABILITACION									Resultado (Califica / No Califica)
				4.1.1. Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - I)	4.1.2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	4.1.3. Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)	4.1.4. Metodologi a Analítica	4.1.5. Rotulados y forma de presentación del producto ofertado.	4.1.6. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	4.1.7. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento(BPA).	4.1.8 Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (B PDT)	4.2.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	
9	FOSFATO DE CODEINA 60 mg/2mL. INYECTABLE. 2mL	1	LABORATORIOS UNIDOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
10	DARUNAVIR 600mg. TABLETA	1	PHARMARIS PERU S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	SEVEN PHARMA SAC	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
11	GLUCOSA 5 %, INYECTABLE. 500 mL, FRASCO	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	MEDIFARMA S A	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
12	ERTAPENEM 1g, INYECTABLE	1	REPRESENTACIONES DECO S.A.C	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA									DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.
13	HIDROXICLOROQUINA 400 mg. TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	PERULAB SA	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
14	IMPENEM + CILASTATINA 500 mg + 500 mg, INYECTABLE	1	FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
15	LIDOCAINA, 2 %, GEL, 30g	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA



N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	REQUISITOS DE HABILITACION								Resultado (Califica / No Califica)	
				4.1.1. Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - I)	4.1.2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	4.1.3. Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Análisis)	4.1.4. Metodología a Analítica	4.1.5. Rotulados y forma de presentación del producto ofertado.	4.1.6. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).	4.1.7. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento(BPA).	4.1.8. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (B PDT)		4.2.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.
16	METILDOPA 250 mg, TABLETA	1	HERSIL S.A. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA								DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.	
17	MIDAZOLAM 5mg/5mL, INYECTABLE, 5 MI	1	REYOUNG PHARMA S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
18	MIRTAPAZINA 30 mg, TABLETA	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA								DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.	
19	PIRIDOXINA 50 mg. TABLETA	1	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
		2	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA
20	PRAMIPEXOL, 1 mg, TABLETA	0		NO SE REGISTRARON OFERTAS								DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.	
21	PRAMIPEXOL 0,25 mg. TABLETA	0		NO SE REGISTRARON OFERTAS								DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.	
22	RITONAVIR 100 mg.	1	NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA



N° de ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	Orden de prelación	POSTOR	REQUISITOS DE HABILITACION									Resultado (Califica / No Califica)	
				4.1.1. Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - I)	4.1.2. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	4.1.3. Certificado de Analisis del producto farmacéutico terminado (Protocolo de Analisis)	4.1.4. Metodologi a Analitica	4.1.5. Rotulados y forma de presentación del producto ofertado.	4.1.6. Certificado de Buenas Practicas de Manufactura (CBPM).	4.1.7. Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento(BPA).	4.1.8 Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte (BPDT)	4.2.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.		
	TABLETA	2	PHARMARIS PERU S.A.C.	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	cumple	No Corresponde	cumple	CALIFICA	
23	TRETINOÍNA 0.05 %, CREMA 30 G	1	LABORATORIOS AC FARMA S.A.	SOLO SE REGISTRO UNA (01) OFERTA										DESIERTO - Aplicación art. 65.1. RLCE El procedimiento queda desierto cuando no se recibieron ofertas o cuando no exista ninguna oferta válida, salvo en el caso de la Subasta Inversa Electrónica en que se declara desierto cuando no se cuenta con dos (2) ofertas válidas.

Lima, 10 de agosto del 2023



[Handwritten signature]

JOSE MARIA MARTIN CEDRON CABALLERO
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
SIE N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 1 CODIGO SAP: 10350105		Descripción Técnica: ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INYECTABLE									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3			
		VITALIS PERU S.A.C.			ACCORD HEALTHCARE S.A.C.			SEVEN PHARMA S.A.C.			
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		
		Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE			CUMPLE						
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE			CUMPLE						
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE			CUMPLE						
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 2	CODIGO SAP: 10250021	Descripción Técnica: AMFOTERICINA B (COMO DEOXCILATO SODICO) , 50 mg P/INF IV
-----------	----------------------	---

N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3		
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle	
			PHARMARIS PERU S.A.C.			VITALIS PERU S.A.C.			NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C.	

Documentación de presentación obligatoria

Documentación de presentación obligatoria										
Descripción del Producto Farmacéutico		CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		
4.1.1	Ofertado (Anexo - J)									
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente									
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis									
4.1.4	Metodología Analítica									
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto									
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente									
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente									
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente									
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico									
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE		

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1
SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 3 CODIGO SAP: 10400116		Descripción Técnica: AMLODIPINO (COMO BESILATO), 5 mg TABLETAS									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3			
		JOBAL PHARMA E.I.R.L.			INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.			DROGUERIA G & A S.A.C.			
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		
		Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE								CUMPLE	
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE								CUMPLE	
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE								CUMPLE	
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE			NO EXISTE LA PROPUESTA DE ESTE POSTOR					CUMPLE	

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 4	CODIGO SAP: 10400119	Descripción Técnica: ATORVASTATINA (COMO SAL CÁLCICA) 40 mg TB
-----------	----------------------	---

N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3	
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES S.A.C. Detalle

Documentación de presentación obligatoria

4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE			
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS” .

ITEM N° 5	CODIGO SAP: 10350142	Descripción Técnica: BICALUTAMIDA 150 mg TABLETAS
-----------	----------------------	---

N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3		
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle	
			ACCORD HEALTHCARE S.A.C.			LABORATORIOS AC FARMA S.A.				

Documentación de presentación obligatoria

Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE					
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)			CUMPLE		CUMPLE				

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 6		CODIGO SAP: 10250031		Descripción Técnica: CEFALOXINA 500 mg TABLETAS					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3			
		FARMA MIAVIDA S.A.C.		CAFERMA S.A.C.		LABORATORIOS AC FARMA S.A.			
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle		
Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.2.1	Resolución de Autorizacion Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE					
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 7		CODIGO SAP: 10250047							Descripción Técnica: CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TABLETAS						
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3							
		DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C.			LABORATORIOS AMERICANOS S.A.			LABORATORIOS GABBLAN S.A.C.							
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle						
Documentación de presentación obligatoria															
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE			CUMPLE										
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE			CUMPLE										
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE			CUMPLE										
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE							

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMIS”.

ITEM N° 8		CODIGO SAP: 11050095										Descripción Técnica: SODIO CLORURO 0.9% (900 mg/100 mL) x 500 mL - INYECTABLE									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3													
		MEDIFARMA S.A.			LABORATORIOS AMERICANOS S.A.			B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.													
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle												
Documentación de presentación obligatoria																					
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE			CUMPLE																
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE			CUMPLE																
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE			CUMPLE																
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE										

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 9		CODIGO SAP: 10050009		Descripción Técnica: CODEÍNA 60 mg x 2 mL - INYECTABLE					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3	
		LABORATORIOS UNIDOS S.A.			LABORATORIOS AC FARMA S.A.			DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.	
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle
Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE							
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE							
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE							
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE							
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE							
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE							
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE							
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE							
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE							
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE			CUMPLE			CUMPLE	

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1
SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 10	CODIGO SAP: 10250291	Descripción Técnica: DARUNAVIR (COMO ETANOLATO) 600 mg TABLETAS
------------	----------------------	---

N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3	
		PHARMARIS PERU S.A.C.		SEVEN PHARMA S.A.C.			
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle

Documentación de presentación obligatoria							
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE			
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 11		CODIGO SAP: 11050030		Descripción Técnica: DEXTROSA 5%, (Glucosa) (5g/100mL) x 500 mL INYECTABLE - FR									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	Documentación de presentación obligatoria				POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3	
		Descripción del Producto Farmacéutico	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	LABORATORIOS AMERICANOS S.A.		MEDIFARMA S.A.		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle
						Verificación	Detalle	Verificación	Detalle				
4.1.1	Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE								
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE				CUMPLE				CUMPLE			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 12	CODIGO SAP: 10250234	Descripción Técnica: ERTAPENEM 1 g - INYECTABLE					
-------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--

N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1				POSTOR N°2				POSTOR N°3			
		REPRESENTACIONES DECO S.A.C.											
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle		
Documentación de presentación obligatoria													
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico												
4.1.2	Ofertado (Anexo - J)												
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente												
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis												
4.1.4	Metodología Analítica												
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto												
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente												
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente												
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente												
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico												
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO (POSTOR ÚNICO)											

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1
SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 13		CODIGO SAP: 10050015		Descripción Técnica: HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (310 mg BASE) - TABLETAS									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1				POSTOR N°2				POSTOR N°3			
		LABORATORIOS AC FARMA S.A.				PERU LAB S.A.							
		Verificación		Detalle		Verificación		Detalle		Verificación		Detalle	
		Documentación de presentación obligatoria											
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE				CUMPLE							
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE				CUMPLE							
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE				CUMPLE							
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE				CUMPLE				CUMPLE			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 14 CODIGO SAP: 10250089		Descripción Técnica: IMIPENEM + CILASTATINA (COMO SAL SODICA) 500 mg + 500 mg - AM					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3	
		FARMA MIAVIDA S.A.C.		LABORATORIOS AMERICANOS S.A.		NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C.	
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle
		Documentación de presentación obligatoria					
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE			
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1
SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 15		CODIGO SAP: 10100016		Descripción Técnica: LIDOCAÍNA 2 g/100 g GEL x 30 g					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3			
		REYOUNG PHARMA S.A.C.		DROGUERIA IMPOFAR S.A.C.		DROGUERÍA CADILLO S.A.C.			
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle		
Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE					
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 16	CODIGO SAP: 10400042	Descripción Técnica: METILDOPA 250 mg TABLETAS									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1				POSTOR N°2				POSTOR N°3	
		HERSIL S.A. LABORATORIOS INDUSTRIALES FARMACEUTICOS									
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle		
Documentación de presentación obligatoria											
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico										
4.1.1.1	Ofertado (Anexo - J)										
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente										
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis										
4.1.4	Metodología Analítica										
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto										
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente										
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente										
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente										
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico										
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO (POSTOR UNICO)									

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 17 CODIGO SAP: 10750026		Descripción Técnica: MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 1 mg / 1mL x 5 mL - INYECTABLE					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3	
		REYOUNG PHARMA S.A.C.		LABORATORIOS AC FARMA S.A.		MEDIFARMA S.A.	
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle
Documentación de presentación obligatoria							
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE			
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)			CUMPLE		CUMPLE		

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1
SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 18		CODIGO SAP: 11000047		Descripción Técnica: MIRTAZAPINA 30 mg TABLETAS							
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3			
		LABORATORIOS AC FARMA S.A.									
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		
Documentación de presentación obligatoria											
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)										
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente										
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis										
4.1.4	Metodología Analítica										
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto										
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente										
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente										
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente										
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico										
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO (POSTOR ÚNICO)									

FECHA: 26-07-2023



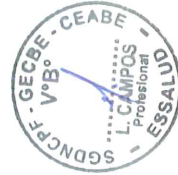
EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMIS”.

ITEM N° 19		CODIGO SAP: 11100037		Descripción Técnica: PIRIDOXINA 50 mg TABLETAS					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3			
		LABORATORIOS AMERICANOS S.A.		LABORATORIOS AC FARMA S.A.		DROGUERÍA G & A S.A.C.			
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle		
Documentación de presentación obligatoria									
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE					
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE					
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 20		CODIGO SAP: 10850080										Descripción Técnica: PRAMIPEXOL 1 mg TABLETAS									
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3													
		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle		Verificación	Detalle												
Documentación de presentación obligatoria																					
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo – J)																				
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente																				
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis																				
4.1.4	Metodología Analítica																				
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto																				
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente																				
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente																				
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente																				
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico																				
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO (SIN OFERTAS)																			

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 21	CODIGO SAP: 10850079	Descripción Técnica: PRAMIPEXOL 0,25 mg TABLETAS												
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1			POSTOR N°2			POSTOR N°3						
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle					
Documentación de presentación obligatoria														
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico													
4.1.2	Ofertado (Anexo - J)													
4.1.3	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente													
4.1.4	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis													
4.1.5	Metodología Analítica													
4.1.6	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto													
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente													
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente													
4.2.1	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente													
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico													
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO (SIN OFERTAS)												

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS
SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1
SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMS”.

ITEM N° 22 CODIGO SAP: 10250125		Descripción Técnica: RITONAVIR 100 mg TABLETAS					
N°	REQUISITO DE HABILITACION	POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3	
		NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C.		PHARMARIS PERU S.A.C.		SEVEN PHARMA S.A.C.	
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle
Documentación de presentación obligatoria							
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.2	Ofertado (Anexo - J)						
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.4	Metodología Analítica	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente	CUMPLE		CUMPLE			
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico	CUMPLE		CUMPLE			
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		CUMPLE		CUMPLE		CUMPLE	

FECHA: 26-07-2023



EVALUACION TECNICA DE PROPUESTAS

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1

SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD – 23 ÍTEMIS” .

ITEM N° 23	CODIGO SAP: 10550039	Descripción Técnica: TRETINOÍNA 0,05% x 30 g - CREMA					
-------------------	-----------------------------	---	--	--	--	--	--

N°	REQUISITO DE HABILITACION	Documentación de presentación obligatoria					
		POSTOR N°1		POSTOR N°2		POSTOR N°3	
		Verificación	Detalle	Verificación	Detalle	Verificación	Detalle
		LABORATORIOS AC FARMA S.A.					
4.1.1	Descripción del Producto Farmacéutico Ofertado (Anexo - J)						
4.1.2	Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente						
4.1.3	Certificado de Análisis ó Protocolo de Análisis						
4.1.4	Metodología Analítica						
4.1.5	Rotulados: Mediato , Inmediato e Inserto						
4.1.6	Certificado de Buenas Practicas de Manufactura vigente						
4.1.7	Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente						
4.1.8	Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte vigente						
4.2.1	Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico						
ESTADO: (CUMPLE / NO CUMPLE)		DESIERTO (POSTOR ÚNICO)					

FECHA: 26-07-2023





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CARTA N° 331 -GABE-CEABE-ESSALUD-2023

Lima, 03 OCT. 2023

Señores:

LABORATORIOS AMERICANOS S.A.

Calle Los Eucaliptos, Lote 1B-A, Z.I.A, Santa Genoveva

cfigueroa@labot.com.pe, rgaray@labot.com.pe, jvidaurre@labot.com.pe

Lurín. -

Asunto : Consentimiento de la pérdida de la buena pro en la SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1 para la "CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ÍTEM" - ÍTEM N° 14: IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG, INYECTABLE

Referencia : a) Carta N° 329-GABE-CEABE-ESSALUD-2023
b) Toma Razón del Expediente 09788-2023-TCE
c) Informe N° 1200 -SGAYEC-GABE-CEABE-ESSALUD-2023

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ustedes para saludarlos y en atención a los documentos de la referencia, relacionados a la SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1 para la "CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LAS REDES ASISTENCIALES DE ESSALUD - 23 ÍTEM" - ÍTEM N° 14: IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG, INYECTABLE; se cumple con señalar lo siguiente:

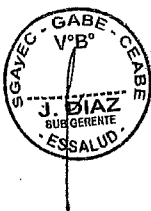
Al respecto, al amparo de lo dispuesto en el numeral 141.3 del artículo 141 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF y modificatorias, con fecha 15 de setiembre de 2023, se registró a través del SEACE, la Carta N° 329-GABE-CEABE-ESSALUD-2023, mediante la cual se declara la pérdida automática de la buena pro otorgada a la empresa FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA, respecto al ÍTEM N° 14: IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG, INYECTABLE del procedimiento de selección previamente señalado, pues se advirtió que, la garantía de fiel cumplimiento presentada no cumplió con subsanar la totalidad de observaciones comunicadas con Carta N° 1344-SGAYEC-GABE-CEABE-ESSALUD-2023, esto referido a la denominación del ítem adjudicado.

Ahora, bien, según el Toma Razón del Expediente 09788-2023-TCE, con fecha 27 de setiembre de 2023, la empresa FARMA MIAVIDA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA presentó ante el Tribunal de Contrataciones del Estado, recurso de apelación contra la pérdida de la buena pro declarada. Dicho recurso impugnativo fue observado, otorgándosele un plazo de dos (02) días hábiles para la subsanación, caso contrario se consideraría automáticamente el recurso como "no presentado".

Con fecha 30 de setiembre de 2023, se declaró "no presentado" el recurso de apelación indicado en el párrafo que antecede, según consta en el toma razón antes mencionado.

En vista de lo señalado y apreciando que su representada se encuentra en el siguiente lugar en el orden de prelación, al amparo de lo dispuesto en el artículo 141, numeral 141.3, del referido Reglamento de la Ley de Contrataciones, sírvase presentar los documentos para perfeccionar el contrato exigidos en las bases administrativas de la Subasta Inversa Electrónica N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1, en el plazo previsto en el numeral 141.1 del artículo 141 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Atentamente,



EFCG/JJDC

ERICK FERNANDO CASO GIRALDO
Gerente de Adquisiciones de Bienes Estratégicos
Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos
ESSALUD

Av. Domingo Cueto N° 120
Jesús María
Lima 11 - Perú
T.: 265-6000 / 265-7000

CEABE sgayec ps2

De: CEABE sgayec ps4
Enviado el: martes, 3 de octubre de 2023 15:42
Para: cfigueroa@labot.com.pe; rgaray@labot.com.pe; jvidaurre@labot.com.pe
CC: Díaz Carrillo Javier Joel; Jaime Aybar Ivan Gamaniel; CEABE sgayec ps1; CEABE sgayec ps2
Asunto: NOTIFICACIÓN DE CARTA N° 331-GABE-CEABE-ESSALUD-2023
Datos adjuntos: CARTA 331-GABE-CEABE-ESSALUD-2023.pdf

NOTIFICACIÓN DE CARTA N° 331-GABE-CEABE-ESSALUD-2023

Señor (es):
LABORATORIOS AMERICANOS S.A.
Presente. –

Tengo el agrado de dirigirme a Ustedes, a fin de saludarlo cordialmente y notificar electrónicamente en archivo adjunto la **Carta N° 331-GABE-CEABE-ESSALUD-2023**, mediante la cual se informa sobre el consentimiento de la pérdida de la buena pro en la SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA N° 23-2023-ESSALUD/CEABE-1 – ÍTEM N° 14: IMIPENEM + CILASTATINA 500 MG + 500 MG, INYECTABLE

Al respecto, se precisa que la presente bandeja no responderá ni tramitará respuestas a la presente comunicación.

En caso estime necesario tramitar alguna y/o contestación, sírvase canalizarla a través de la Mesa de Partes Digital – EsSalud, a la cual puede acceder mediante el siguiente enlace: <https://mpv.essalud.gob.pe/Login>.

Atentamente,

Sub Gerencia de Adquisición y Ejecución Contractual de la Gerencia de Adquisición de Bienes Estratégicos de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos – CEABE.