

FORMATO N° 11

ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

1 NÚMERO DE ACTA

005- AS N° 41-2024-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA

2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En la ciudad de Huánuco, a los 16 días del mes de enero del año 2025, en el local de la oficina de la Unidad de Logística a las 09:30 de la mañana, se reunieron el comité de selección encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la Adjudicación Simplificada N° 41-2024-HRHVM- Primera convocatoria, cuyo objeto de convocatoria es la Adquisición de productos Farmaceuticos para el servicio de Unidad Renal del Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, para el ejercicio fiscal 2025, a fin de efectuar la revisión de los documentos de ADMISIÓN, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS presentadas y CALIFICACIÓN de la oferta correspondiente según orden de prelación.

3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:

|                 |                          |          |   |              |                          |
|-----------------|--------------------------|----------|---|--------------|--------------------------|
| Presidente      | ADRIANA V. PALACIOS LEON | Titular  | X | Dependencia: | Unidad de Logística      |
|                 |                          | Suplente |   |              |                          |
| Primer Miembro  | PEDRO NAVARRO NAVARRO    | Titular  | X | Dependencia: | Departamento de Farmacia |
|                 |                          | Suplente |   |              |                          |
| Segundo Miembro | WILMER BRUS RIVERA ROJAS | Titular  | X | Dependencia: | Unidad de Logística      |
|                 |                          | Suplente |   |              |                          |

4 DETALLE DE LOS PARTICIPANTES

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

| N°  | Nombre o razón social del participante      | RUC         |
|-----|---------------------------------------------|-------------|
| 1   | MEDIFARMA S A                               | 20100018625 |
| 2   | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 20377339461 |
| 3   | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 20504312403 |
| 4   | ESTACION DE SERVICIOS AFILADOR E.I.R.L      | 20603632215 |
| ... |                                             |             |

5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron electronicamente por el SEACE sus ofertas:

| N° | Nombre o razón social del postor            | Fecha de presentación | Hora de presentación |
|----|---------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| 1  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 14/01/2025            | 18:43:58             |
| 2  | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 14/01/2025            | 16:59:56             |

6 Acto seguido, se procede con la verificación de la documentación presentada mediante plataforma del SEACE del mencionado postor, y con la revisión de las mismas, a fin de verificar la presentación de los documentos requeridos y determinar si la oferta responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas previstas en las bases.

7 DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN

De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:

| N° | Nombre o razón social del postor            | Item(s) a los que postula |
|----|---------------------------------------------|---------------------------|
| 1  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | I, II                     |
|    | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | I, II                     |

**FORMATO N° 11**

**ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES**

**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

**8 EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

**8.1 DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA**

| N° | Nombre o razón social del postor            | Precio de su oferta | % del valor referencial |
|----|---------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| 1  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 380,640.00          | 99.71                   |
| 2  | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 345,696.00          | 90.56                   |

**8.2 DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según Anexo 2 que forma parte de la presente Acta.

**9 PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES**

COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR

|            |                                              |                                                    |
|------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>9.1</b> | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b> | <b>NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU</b> |
|            | <b>FACTORES</b>                              | <b>PUNTAJES</b>                                    |
|            | PRECIO                                       | 54. 49 puntos                                      |
|            | PLAZO DE ENTREGA                             | 40                                                 |
|            | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>           | <b>94.49 puntos</b>                                |

|            |                                              |                                  |
|------------|----------------------------------------------|----------------------------------|
| <b>9.2</b> | <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 5</b> | <b>B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</b> |
|            | <b>FACTORES</b>                              | <b>PUNTAJES</b>                  |
|            | PRECIO                                       | 60                               |
|            | PLAZO DE ENTREGA                             | 40                               |
|            | <b>SUMATORIA TOTAL DE PUNTAJES</b>           | <b>100</b>                       |

**RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:

| N° DE ORDEN DE PRELACIÓN | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR            | PUNTAJE TOTAL |
|--------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| 1                        | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 100           |
| 2                        | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 94.49         |
| <b>OBSERVACION</b>       | NINGUNO                                     |               |

**11 CALIFICACIÓN**

Luego de culminada la evaluación, el Comité de selección determinó si el postor que obtuvo el primer lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:

|      |                                       |                        |                           |           |
|------|---------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------|
| 11.1 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1 |                        | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. |           |
|      | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN            |                        | CUMPLE                    | NO CUMPLE |
|      | A                                     | CAPACIDAD LEGAL        |                           |           |
|      |                                       | HABILITACIÓN           | CUMPLE                    |           |
|      | B                                     | EXPERIENCIA DEL POSTOR |                           |           |
|      |                                       | FACTURACIÓN            | CUMPLE                    |           |

FORMATO N° 11

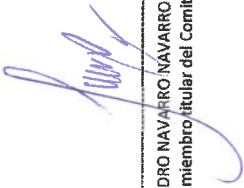
ACTA DE ADMISION, EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES

(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN             |                                             | CALIFICADO |           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------|------------|-----------|
| 11.2 | NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                          | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU |            |           |
|      | REQUISITOS DE CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                             | CUMPLE     | NO CUMPLE |
|      | A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | REPRESENTACIÓN                           |                                             |            |           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HABILITACIÓN                             |                                             | CUMPLE     |           |
|      | B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EXPERIENCIA DEL POSTOR                   |                                             |            |           |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FACTURACIÓN                              |                                             | CUMPLE     |           |
|      | RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |                                             | CALIFICADO |           |
| 11.3 | La calificación de las ofertas se detalla en el cuadro de Calificación, según Anexo 3 que forma parte de la presente Acta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                             |            |           |
| 12   | <b>RESULTADOS DE LA CALIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                          |                                             |            |           |
|      | De acuerdo a la calificación realizada, el siguiente postor que obtuvo el primer lugar en orden de prelación, cumple los requisitos de calificación establecidos en las bases:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                             |            |           |
|      | N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR GANADOR |                                             |            |           |
|      | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                |                                             |            |           |
|      | ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                             |            |           |
| 14   | <b>ACUERDO ADOPTADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                             |            |           |
|      | El Comité de seleccion del procedimiento de selección AS N° 41-2024-HRHVM-1 convocatoria, da por aprobados los resultados de la evaluación de las ofertas y calificación, de acuerdo con el análisis efectuado y a los cuadros de Evaluación de Ofertas y Calificación adjuntos que forman parte del Acta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                             |            |           |
| 15   | <div style="text-align: center;"><br/>_____<br/><b>CPC. ADRIANA V. PALACIOS LEON</b><br/>Presidente Titular del Comité de selección</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"><div style="text-align: center;"><br/>_____<br/><b>Q.F. PEDRO NAVARRO NAVARRO</b><br/>Primer miembro Titular del Comité de selección</div><div style="text-align: center;"><br/>_____<br/><b>WILMER BRUS RIVERA ROJAS</b><br/>Segundo miembro Titular del Comité de selección</div></div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></div> |                                          |                                             |            |           |

| ANEX 01: ADMISION                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                                         |                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 041-2024-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025. |                                             |                                                         |                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                              |           |
| N°                                                                                                                                                                                                                             | POSTORES                                    | 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), Presentar los documentos, requisitos del proveedor solicitados en las especificaciones técnicas y características técnicas de cada ítem, de forma obligatoria. | e) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4) | f) 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) | g) El precio de la oferta en soles. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. | RESULTADO |
| 1                                                                                                                                                                                                                              | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | PRESENTA - CUMPLE                                       | PRESENTA - CUMPLE                                                        | PRESENTA - CUMPLE                                                                               | PRESENTA - CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRESENTA-CUMPLE                                         | NO CORRESPONDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRESENTA CUMPLE                                                              | ADMITIDO  |
| 2                                                                                                                                                                                                                              | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | PRESENTA - CUMPLE                                       | PRESENTA - CUMPLE                                                        | PRESENTA - CUMPLE                                                                               | PRESENTA - CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRESENTA-CUMPLE                                         | NO CORRESPONDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRESENTA CUMPLE                                                              | ADMITIDO  |

Huánuco, 16 de Enero 2024

  
Q.F. PEDRO NAVARRO NAVARRO  
Primer miembro titular del Comité de Selección

  
WILMER PRUDENCIA ROJAS  
Segundo miembro titular del Comité de Selección

  
CPC. ADRIANA VANESSA PALACIOS LEON  
Presidente del Comité de Selección

| ANEX 02: EVALUACION-ITEM I-SOLUCION PARA HEMODIALISIS ACIDA                                                                                                                                                                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 041-2024-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025. |            |
| VALOR ESTIMADO                                                                                                                                                                                                                  | 195,780.00 |

| N° | POSTORES                                    | ANEXO 6<br>OFERTA<br>ECONOMICA | % DEL VALOR<br>ESTIMADO | PUNTAJE<br>ECONOMICO | MEJORAS AL<br>PLAZO DE<br>ENTREGA | PUNTAJE TOTAL | ANEXO N° 10<br>SOLICITUD DE<br>BONIFICACIÓN DEL CINCO<br>POR CIENTO (5%) POR<br>TENER LA CONDICIÓN DE<br>MICRO Y PEQUEÑA<br>EMPRESA | ORDEN DE<br>PRELACION |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 190,320.00                     | 97.21115538             | 58.08                | 40.00                             | 98.08         | NO                                                                                                                                  | 2                     |
| 2  | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 184,236.00                     | 94.10358566             | 60.00                | 40.00                             | 100.00        | NO                                                                                                                                  | 1                     |

Huánuco 16 de enero de 2025



Q.F. PEDRO NAVARRO NAVARRO  
Primer miembro titular del Comité de Selección



CPC. ADRIANA VANESSA PALACIOS LEON  
Presidente del Comité de Selección



WILMER BRUS RIVERA ROJAS  
Segundo miembro titular del Comité de Selección

| ANEX 02: EVALUACION ITEM: II-SOLUCION PARA HEMODIALISIS BICARBONATO                                                                                                                                                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 041-2024-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025. |            |
| VALOR ESTIMADO                                                                                                                                                                                                                  | 185,952.00 |

| N° | POSTORES                                    | ANEXO 6<br>OFERTA<br>ECONOMICA | % DEL VALOR<br>ESTIMADO | PUNTAJE<br>ECONOMICO | MEJORAS AL<br>PLAZO DE<br>ENTREGA | PUNTAJE TOTAL | ANEXO Nº 10<br>SOLICITUD DE<br>BONIFICACIÓN DEL CINCO<br>POR CIENTO (5%) POR<br>TENER LA CONDICIÓN DE<br>MICRO Y PEQUEÑA<br>EMPRESA | ORDEN DE<br>PRELACION |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 190,320.00                     | 102.3489933             | 50.90                | 40.00                             | 90.90         | NO                                                                                                                                  | 2                     |
| 2  | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 161,460.00                     | 86.82885906             | 60.00                | 40.00                             | 100.00        | NO                                                                                                                                  | 1                     |

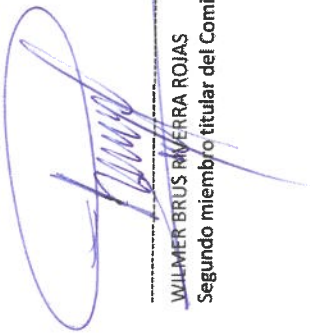
Huánuco 16 de enero de 2025



Q.F. PEDRO NAVARRO NAVARRO  
Primer miembro titular del Comité de Selección



CPC. ADRIANA VANESSA PALACIOS LEON  
Presidente del Comité de Selección




WILMER BRUS RIVERA ROJAS  
Segundo miembro titular del Comité de Selección

| ANEX 02: EVALUACION                                                                                                                                                                                                             |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 041-2024-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILLO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025. |            |
| VALOR ESTIMADO                                                                                                                                                                                                                  | 381,732.00 |

| N° | POSTORES                                    | ANEXO 6<br>OFERTA<br>ECONOMICA | % DEL VALOR<br>ESTIMADO | PUNTAJE<br>ECONOMICO | MEJORAS AL<br>PLAZO DE<br>ENTREGA | PUNTAJE TOTAL | ANEXO N° 10<br>SOLICITUD DE<br>BONIFICACIÓN DEL CINCO<br>POR CIENTO (5%) POR<br>TENER LA CONDICIÓN DE<br>MICRO Y PEQUEÑA<br>EMPRESA | ORDEN DE<br>PRELACION |
|----|---------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU | 380,640.00                     | 99.71393543             | 54.49                | 40.00                             | 94.49         | NO                                                                                                                                  | 2                     |
| 2  | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   | 345,696.00                     | 90.55986923             | 60.00                | 40.00                             | 100.00        | NO                                                                                                                                  | 1                     |

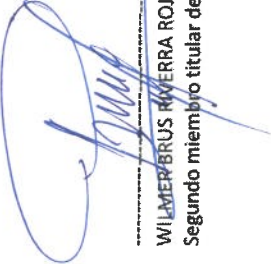
Huánuco 16 de enero de 2025



Q.F. PEDRO NAVARRO  
Primer miembro titular del Comité de Selección



CPC. ADRIANA VANESSA PALACIOS LEON  
Presidente del Comité de Selección



WILMER BRUS RIVERA ROJAS  
Segundo miembro titular del Comité de Selección

ANEX 03: CALIFICACION

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 041-2024-HRHVM-CS-PRIMERA CONVOCATORIA: ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA EL SERVICIO DE UNIDAD RENAL DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZÁN DE HUÁNUCO, PARA EL EJERCICIO FISCAL 2025.

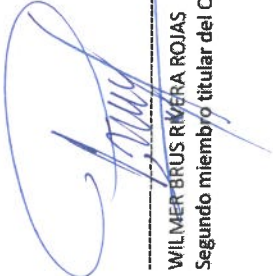
HABILITACION

| N° | POSTORES                                    | • Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el artículo 17º del D.S. Nº 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria. Todos los postores, que se presenten individualmente o en consorcio (con uno o más empresas), tienen la obligación de presentar la Constancia de Establecimiento Farmacéutico o Autorización Sanitaria de Funcionamiento como parte de su propuesta, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Sin embargo, para el caso de empresas consorciadas con empresas domiciliadas en el extranjero, se establece que dicha Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Constancia de Establecimiento Farmacéutico no será de obligatoria presentación; es decir, solamente es de cumplimiento obligatorio para las empresas instaladas en el país como establecimiento farmacéutico. | EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD | RESULTADO  |
|----|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
| 1  | B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                         | CALIFICADO |
| 2  | NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                         | CALIFICADO |

Huánuco, 16 de Enero de 2025

  
Q.F. PEDRO NAVARRO  
Primer miembro titular del Comité de Selección

  
CPC. ADRIANA VANESSA PALACIOS LEON  
Presidente suplente del Comité de Selección

  
WILMER BRUS RIVERA ROJAS  
Segundo miembro titular del Comité de Selección