




FORMATO N° 22

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO:  
BIENES, SERVICIOS EN GENERAL Y OBRAS

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

1	NÚMERO DE ACTA	4																																				
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, el Distrito de San Juan de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 22 días del mes de mayo de 2025, en el local de la Oficina de Logística, a las 10:30 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 85-2025-HMA-OEA, encargados de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 02-2025-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es el REQUERIMIENTO ANUAL DEL PRODUCTO FARMACEUTICO LATANOPROST (SOL OFTALMICA) 50 ug/mL (0.005%) 2.5 mL SOL, a fin de OTORGAR LA BUENA PRO.																																					
3	<b>SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b> El quorum necesario que exige la normativa de contratación del Estado se logró con la presencia de los siguientes miembros: <table border="1"> <tr> <td>Presidente</td> <td>ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primer Miembro</td> <td>IDET ALVINO SILVESTRE</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>DEPARTAMENTO DE FARMACIA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Segundo Miembro</td> <td>GEORGES RUBEN MÁRQUEZ MÁRQUEZ</td> <td>Titular</td> <td>X</td> <td>Dependencia:</td> <td>ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Suplente</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Presidente	ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA			Suplente				Primer Miembro	IDET ALVINO SILVESTRE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA			Suplente				Segundo Miembro	GEORGES RUBEN MÁRQUEZ MÁRQUEZ	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			Suplente			
Presidente	ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																																	
		Suplente																																				
Primer Miembro	IDET ALVINO SILVESTRE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																																	
		Suplente																																				
Segundo Miembro	GEORGES RUBEN MÁRQUEZ MÁRQUEZ	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																																	
		Suplente																																				
4	<b>OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO</b> De acuerdo con los resultados de la calificación, el postor ganador de la buena pro es: <table border="1"> <tr> <th>Nombre o razón social del postor ganador</th> <th>Monto adjudicado</th> </tr> <tr> <td>CL PHARMA E.I.R.L.</td> <td>86,030.00</td> </tr> </table>		Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado	CL PHARMA E.I.R.L.	86,030.00																																
Nombre o razón social del postor ganador	Monto adjudicado																																					
CL PHARMA E.I.R.L.	86,030.00																																					
5	<b>BASE LEGAL</b> Artículo 56 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "Luego de la calificación de las ofertas, el comité de selección debe otorgar la buena pro, mediante su publicación en el SEACE".																																					
6	<b>ACUERDO ADOPTADO</b> Los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, otorgan la buena pro al postor mencionado en el numeral 4.																																					
7	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">                   IDET ALVINO SILVESTRE PRIMER MIEMBRO TITULAR             </td> <td style="text-align: center;">                   ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO PRESIDENTE TITULAR             </td> <td style="text-align: center;">                   GEORGES RUBÉN MÁRQUEZ MÁRQUEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR             </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"> <b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </td> </tr> </table>		 IDET ALVINO SILVESTRE PRIMER MIEMBRO TITULAR	 ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO PRESIDENTE TITULAR	 GEORGES RUBÉN MÁRQUEZ MÁRQUEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																																
 IDET ALVINO SILVESTRE PRIMER MIEMBRO TITULAR	 ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO PRESIDENTE TITULAR	 GEORGES RUBÉN MÁRQUEZ MÁRQUEZ SEGUNDO MIEMBRO TITULAR																																				
<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																																						

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

1 NÚMERO DE ACTA

3

## 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, el Distrito de San Juan de Miraflores, Provincia de Lima, Departamento de Lima, a los 02 días del mes de mayo de año 2025, en el local de la Oficina de Logística, a las 9:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Resolución Administrativa N° 85-2025-HMA-OFA, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 02-2025-HMA-1, cuyo objeto de convocatoria es el REQUERIMIENTO ANUAL DEL PRODUCTO FARMACEUTICO LATANOPROST (SOL OFTALMICA) 50 ug/mL (0.005%) 2.5 mL SOL, a fin de efectuar la 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	ESTEFANY HILDERGARD GRIMALDO ANTONIO	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACA
		Suplente			
Primer Miembro	IDET ALVINO SILVESTRE	Titular	X	Dependencia:	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
		Suplente			
Segundo Miembro	GEORGES RUBEN MÁRQUEZ MÁRQUEZ	Titular	X	Dependencia:	ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
		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	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	20107589989
2	LABORATORIOS LANSIER S.A.C.	20305284174
3	J & R PERUVIAN S.A.C.	20513298481
4	CORPORACION SAREPTA E.I.R.L. - SAREPTA E.I.R.L.	20600137493
5	INVERSIONES GUADALUPE CORP SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INVERSIONES GUADALUPE CORP S.A.C	20603713703
6	CL PHARMA E.I.R.L.	20604767513
7	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	20607197955
8	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	20610558284
9	BIOGENERIC PRODUCTS M & M S.A.C.	20610589333
10	ATHOS PHARMA S.A.C.	20612648434

## 5 DETALLE DE LOS POSTORES

En el día y horario señalado en las bases, los siguientes postores presentaron sus propuestas a través del SEACE (Registro de Participantes y Apertura de ofertas y el periodo de lances).

N°	Nombre o razón social del postor	Apertura de ofertas y el periodo de lances	Fecha de presentación	Hora de presentación
1	CORPORACION RSFARMED S.A.C.	30/04/2025	29/04/2025	23:47:32
2	BIOGENERIC PRODUCTS M & M S.A.C.	30/04/2025	29/04/2025	21:40:24
3	ATHOS PHARMA S.A.C	30/04/2025	29/04/2025	18:17:36
4	J & R PERUVIAN S.A.C	30/04/2025	29/04/2025	07:02:58
5	ALCIDES QUIROZ DIAZ MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A.Q.D. MEDIC S.A.C.	30/04/2025	29/04/2025	16:44:19
6	INVERSIONES GUADALUPE CORP SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INVERSIONES GUADALUPE CORP S.A.C	30/04/2025	29/04/2025	22:50:09
7	CL PHARMA E.I.R.L	30/04/2025	29/04/2025	18:22:33

**ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:**  
**BIENES**  
**(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)**

8	CORPORACION SAREPTA E.I.R.L. - SAREPTA E.I.R.L.	30/04/2025	29/04/2025	22:28:30
6	Acto seguido, se procede con la descarga de los archivos que contienen las ofertas de los mencionados postores con fecha 02 de mayo de 2025. Para la revisión de la oferta, se solicita al área usuaria apoyo técnico con NOTA INFORMATIVA N° 01-2025-CS-SIE-2-2025-HMA-1, de fecha de recepción 02 de mayo de 2025. Finalmente, esta área técnica responde con MEMORANDO N° 1831-2025-DFARM-HMA, de fecha 07 de mayo de 2025 sobre la revisión y evaluación -en apoyo técnico- al Comité de Selección.			
7	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas no se admiten, por lo que no se les aplicará los factores de evaluación:				
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión		
1				
8	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>			
De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación. En este acto el área técnica realizó la revisión de las dos primeras propuestas de parte de los postores.				
N°	Nombre o razón social del postor	Item(s) Paquete (s) a los que postula		
1	CL PHARMA E.I.R.L.	1		
2	ATHOS PHARMA S.A.C	1		
9	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>			
9.1	<b>DETALLE DEL PRECIO DE LA OFERTA</b>			
N°	Nombre o razón social del postor	Precio de su oferta	% del valor referencial	
1	CL PHARMA E.I.R.L.	86,030.00	87.37	
2	ATHOS PHARMA S.A.C	103,600.00	105.21	
9.2	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS EN CONCORDANCIA CON LOS FACTORES DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS EN LAS BASES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>			
La evaluación de las ofertas se detalla en el cuadro de Evaluación de Ofertas, según los Anexos que forma parte de la presente Acta.				
10	<b>PUNTAJE DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>			
COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR				
10.1	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 1	CL PHARMA E.I.R.L.		
FACTORES				PUNTAJES
PRECIO				100.00 puntos
Los postores que soliciten el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonia, deben presentar la declaración jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo 5).				0.00 puntos
PUNTAJE TOTAL				100.00 puntos
10.2	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR N° 2	ATHOS PHARMA S.A.C.		
FACTORES				PUNTAJES
PRECIO				83.04 puntos
Los postores que soliciten el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonia, deben presentar la declaración jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo 5).				0.00 puntos
PUNTAJE TOTAL				83.04 puntos
11	<b>RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN</b>			
De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:				

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:  
BIENES  
(PARA PROCEDIMIENTOS CUYA PRESENTACIÓN DE OFERTAS SE REALIZA EN ACTO PRIVADO)

N° DE ORDEN DE PRELACIÓN	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1	CL PHARMA E.I.R.L.	100.00
2	ATHOS PHARMA S.A.C.	83.04

Nota.- En caso de empate consignar la aplicación del criterio de desempate adoptado para establecer el orden de prelación.

<b>12 CALIFICACIÓN</b>			
Luego de culminada la evaluación, el comité de Selección determinó si el postor que obtuvo el primer y segundo lugar según el orden de prelación cumple con los requisitos de calificación detallados en las bases:			
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</b>		CL PHARMA E.I.R.L.
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
		<b>HABILITACIÓN</b>	
		1.1 RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERIA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - DIGEMID.	X
		1.2 CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERIA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, (...)	X
		1.3 CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPD) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERIA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPD VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. (...)	X
		1.4 CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE	X
		1.5 RESOLUCIÓN DIRECTORAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN O LA REINSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO VIGENTE Y, DE SER EL CASO, DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO QUE ACREDITE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN OFERTADO (...)	X
		1.6 CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS DEL BIEN OFERTADO, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE	X
		1.7 ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE	X
		1.8 INSERTO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE	X
	<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</b>
<b>12.1</b>	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</b>		ATHOS PHARMA S.A.C.
	<b>REQUISITOS DE CALIFICACIÓN</b>		<b>CUMPLE</b> <b>NO CUMPLE</b>
	<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>	
		<b>HABILITACIÓN</b>	
		1.1 RESOLUCION DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERIA O LABORATORIO) Y DE LA RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN O AMPLIACIÓN QUE ACREDITE LA INFORMACIÓN ACTUALIZADA DE DICHO ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO, EMITIDAS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - DIGEMID.	X
		1.2 CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERIA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, (...)	X
		1.3 CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE (BPD) VIGENTE, EMITIDA POR LA ANM O ARM, SEGÚN CORRESPONDA, A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO FARMACÉUTICO DEL PROVEEDOR (DROGUERIA O LABORATORIO) DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE Y, EN EL CASO QUE UN TERCERO BRINDE SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE AL PROVEEDOR, ESTE ADEMÁS DEBE PRESENTAR LA COPIA SIMPLE DEL CERTIFICADO DE BPD VIGENTE DEL TERCERO Y DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE EL VÍNCULO CONTRACTUAL VIGENTE ENTRE AMBAS PARTES. (...)	X
		1.4 CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (BPM) VIGENTE	X

FORMATO N° 11

ACTA DE APERTURA DE PROPUESTAS DEL SEACE (PRESENTACION ELECTRONICA), EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS Y CALIFICACIÓN:

BIENES

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

		1.5 RESOLUCIÓN DIRECTORAL QUE AUTORIZA LA INSCRIPCIÓN O LA REINSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO VIGENTE Y, DE SER EL CASO, DE LA RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO QUE ACREDITE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN OFERTADO (...)	X	
		1.6 CERTIFICADO DE ANÁLISIS O PROTOCOLO DE ANÁLISIS DEL BIEN OFERTADO, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE	X	
		1.7 ROTULADOS DE LOS ENVASES INMEDIATO Y MEDIATO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE	x	
		1.8 INSERTO DEL BIEN OFERTADO, DE CORRESPONDER, CONFORME A LO AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO, DE ACUERDO CON EL MARCO NORMATIVO VIGENTE	x	
		<b>RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN</b>		<b>CALIFICA</b>
13	<b>ACUERDO ADOPTADO</b>			
	Siendo 22 de mayo de 2025, A LAS 10:00 HORAS, los integrantes del Comité de Selección, por UNANIMIDAD, dan por culminado 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. según la evaluación efectuada se solicitara la autorización para la ampliación presupuestal según normatividad.			
14	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">   <b>IDET ALVINO SILVESTRE</b>  <b>PRIMER MIEMBRO TITULAR</b> </div> <div style="text-align: center;">   <b>ESTEFANY HILDEGARD GRIMALDO ANTONIO</b>  <b>PRESIDENTE TITULAR</b> </div> <div style="text-align: center;">   <b>GEORGES RUBEN MARQUEZ MARQUEZ</b>  <b>SEGUNDO MIEMBRO TITULAR</b> </div> </div>			
	<b>NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			

ANEXO N° 01  
ADMISIÓN DE OFERTAS  
CUADRO DE ADMISIÓN DE OFERTAS

SIE-SIE-02-2025-HMA-1  
REQUERIMIENTO ANUAL DEL PRODUCTO FARMACEUTICO LATANOPROST (SOL OFTALMICA) 50 ug/mL (0.005%) 2.5 mL SOL

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR N° 1	POSTOR N° 2
		CL PHARMA E.I.R.L. RUC N° 20604767513	ATHOS PHARMA SAC. RUC N° 20612648434
a) Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)		SI CUMPLE	SI CUMPLE
b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscribe la promesa de consorcio, según corresponda.		SI CUMPLE	SI CUMPLE
c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)		SI CUMPLE	SI CUMPLE
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)		SI CUMPLE Según evaluación técnica por el área usuaria en verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas con MEMORANDO N° 1831-2025-DFARM-HMA	SI CUMPLE Según evaluación técnica por el área usuaria en verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas con MEMORANDO N° 1831-2025-DFARM-HMA
e) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)		NO CORRESPONDE	NO CORRESPONDE
DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN FACULTATIVA		POSTOR N° 1 CL PHARMA E.I.R.L. RUC N° 20604767513	POSTOR N° 1 ATHOS PHARMA SAC. RUC N° 20612648434
a) Los postores que soliciten el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la declaración jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo 5).		NO PRESENTA	NO PRESENTA

  
IDET ALVINO SILVESTRE  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

  
ESTEFANY HILDEGARD GRIMALDO ANTONIO  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN

  
GEORGES RUBEN MÁRQUEZ  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

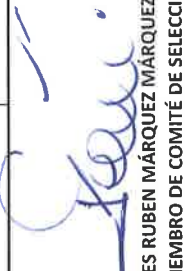
ANEXO N°02  
CUADRO DE EVALUACIÓN DE OFERTAS

SIE-SIE-02-2025-HMA-1  
REQUERIMIENTO ANUAL DEL PRODUCTO FARMACEUTICO LATANOPROST (SOL OFTALMICA) 50 ug/mL (0.005%) 2.5 mL SOL

EVALUACIÓN TÉCNICA / DOCUMENTOS FACULTATIVOS	N° CORRELATIVO ITEM	DESCRIPCIÓN	V.ESTIM	POSTOR N° 01		POSTOR N° 02	
				ACREDITADA	PUNTAJE	ACREDITADA	PUNTAJE
<p>A. PRECIO: SI 327.600.00 (PUNTAJE MÁXIMO 100 PUNTOS)</p> $PI = \frac{Om \times PMP}{OI}$ <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Donde:            PI = Oferta            OI = Precio de la oferta a evaluar            Om = Precio de la oferta más baja            PMP = Puntaje máximo del precio</p>	1	REQUERIMIENTO ANUAL DEL PRODUCTO FARMACEUTICO LATANOPROST (SOL OFTALMICA) 50 ug/mL (0.005%) 2.5 mL SOL	86,446.67	86,030.00	100.00	103,600.00	83.04
PUNTAJE PRECIO					100.00		83.04
FACULTATIVO							
Los postores que soliciten el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la declaración jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (Anexo 5).				NO PRESENTA	0.00	NO PRESENTA	0.00
PUNTAJE TOTAL INCLUIDO BONIFICACIÓN:					100.00		83.04
					1		2

  
IDET ALVINO SILVESTRE  
PRIMER MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

  
ESTEFANY HILDERGERD GRIMALDO ANTONIO  
PRESIDENTE DE COMITÉ DE SELECCIÓN

  
GEORGES RUBEN MÁRQUEZ MÁRQUEZ  
SEGUNDO MIEMBRO DE COMITÉ DE SELECCIÓN

## ANEXO N° 03

SIE-SIE-02-2025-HMA.1

[illegible]

IDET ALVINO SILVESTRE

RGARD GRIMALDO ANT

JUBEN GARGAL-MADRID