

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

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

ACTA DE EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA**CONTRATACION DIRECTA N°06-2024-INSNSB****CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: RISDIPLAM 0,75 mg/mL POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 28 de mayo del 2024, en las instalaciones del Instituto Nacional del Niño San Borja, la Sub Unidad de Especialidades Pediátricas – Neurología Pediátrica y el Servicio de Farmacia, inician la evaluación de la oferta presentada por el postor **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.**, al procedimiento de selección **CONTRATACION DIRECTA N°036-2023-INSNSB**, para la **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: RISDIPLAM 0,75 mg/mL POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL**.

1. INVITACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Mediante el correo electrónico institucional de fecha 24 de mayo del 2024, se invitó al **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.**, a presentar oferta en el referido procedimiento de contratación.

2. PRESENTACIÓN DE OFERTAS:

En fecha 27 de mayo del 2024, el **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.**, presenta su propuesta como participante al procedimiento de selección: **CONTRATACION DIRECTA N°036-2023-INSNSB**, para la **CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: RISDIPLAM 0,75 mg/mL POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL**.

3. ADMISIÓN DE OFERTAS:

A continuación, con el apoyo de los representantes de las áreas usuarias, Sub Unidad de Especialidades Pediátricas – Neurología Pediátrica y el Servicio de Farmacia, se procedió a contrastar la documentación presentada por el referido postor en comparación a las bases de la **Contratación Directa N°006-2024-INSNSB**, obteniéndose el siguiente cuadro:

CUADRO N°01 – EVALUACIÓN TÉCNICA

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

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

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

CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN

3.2. Requisitos de Calificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
A. CAPACIDAD LEGAL - A.1. HABILITACIÓN			
<u>Requisitos:</u> - Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X		
<u>Acreditación:</u> - Copia de la resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.	X		

De acuerdo con la evaluación técnica realizada sobre la oferta del **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.** se determina que **CUMPLE** con las acreditar los documentos requeridos técnicos requeridos en las bases de la **Contratación Directa N°006-2024-INSNSB**. Firman en señal de conformidad:

FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
BorjaFirmado digitalmente por MARTINEZ
ESTEBAN Peggy Carol FAU
20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.05.2024 11:29:32 -05:00FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
BorjaFirmado digitalmente por CISNEROS
SUMARI Gina Ingrith FAU
20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.05.2024 17:26:54 -05:00

PEGGY CAROL MARTINEZ ESTEBAN
Servicio de Neurología Pediátrica

GINA INGRITH CISNEROS SUMARI
Servicio de Farmacia

FIRMA DIGITAL
Instituto Nacional de
Salud del Niño San
BorjaFirmado digitalmente por DEL SOLAR
PONCE Rosario Susana FAU
20552196725 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.05.2024 12:01:32 -05:00

ROSARIO SUSANA DEL SOLAR PONCE
Jefa de la Sub Unidad de Atención Integral
Especializada Pediátrica y Sub Especialidades

**PERÚ**Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"***ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO****CONTRATACION DIRECTA N°006-2024-INSNSB****CONTRATACION ANUAL DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEÚTICO: RISDIPLAM 0,75 mg/mL POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL**

En el distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima, en fecha 28 de mayo del 2024, en la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional del Niño San Borja, el Jefe del Equipo de Logística como Órgano Encargado de las Contrataciones, representado por el Eco. Anthony Godofredo Riveros Falconi, inicia la evaluación de la oferta con motivo de determinar el cumplimiento de los aspectos administrativos de la misma.

1. ANTECEDENTES:

Mediante el **"Acta de Evaluación de Propuesta Técnica"**, las áreas usuarias: la Sub Unidad de Especialidades Pediátricas – Neurología Pediátrica y el Servicio de Farmacia, evaluaron el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta del postor **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.**, determinando su cumplimiento.

2. EVALUACIÓN ADMINISTRATIVA:

Se procede a evaluar el cumplimiento de la documentación administrativa presentada por el postor **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.**:

CUADRO N°01 – ADMISIÓN DE OFERTAS

	DOCUMENTO A PRESENTAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
2.2.1 Documentación de presentación obligatoria				
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	X		
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.	X		
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	X		
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	X		
k)	Declaración Jurada de plazo de entrega (Anexo N° 4)	X		
l)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	X		
m)	El precio de la oferta en SOLES (Anexo N° 6).	X		

CUADRO N°02 – CALIFICACIÓN

B. Experiencia del Postor en la Especialidad	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 900,000.00 (Novecientos Mil con 00/100 soles) , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran bienes similares a los siguientes: PRODUCTOS FARMACEUTICOS <u>Acreditación:</u>	X		

**PERÚ****Ministerio
de Salud**Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional
de Salud del Niño
San Borja*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

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

Tomando en consideración que mediante el "Acta de Evaluación de Propuesta Técnica", la cual fue evaluada por las áreas usuarias Sub Unidad de Especialidades Pediátricas – Neurología Pediátrica y el Servicio de Farmacia determinando el cumplimiento de los aspectos técnicos de la oferta, y habiendo cumplido la evaluación administrativa, se da la buena pro a favor del postor **CONSORCIO QUIMICA SUIZA S.A.C. – ROCHE FARMA (PERU) S.A.**, por el monto total de **S/ 450,000.00 soles**, por consiguiente, se suscribe en señal de conformidad.


FIRMA DIGITAL
 Instituto Nacional de
 Salud del Niño San
 Borja

 Firmado digitalmente por RIVEROS
 FALCONI Anthony Godofredo FAU
 20552196725 soft
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 28.05.2024 18:18:17 -05:00
ECO. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS**FALCONI**
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS
CONTRATACIONES**