

ANEXO N° 001

CUADRO DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA

DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°013-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria

"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA GRUPO VARIOS PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"

ITEM N°01 - EPOETINA ALFA 4000 UI/MI INYECTABLE 1 MI

N°	DOCUMENTOS	POSTORES		
		VITALIS PERU S.A.C.	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	NO CUMPLE (*)	CUMPLE	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 suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	NO CUMPLE (*)	CUMPLE	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)	NO CUMPLE (*)	CUMPLE	CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	NO CUMPLE (*)	CUMPLE	CUMPLE
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)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	NO CUMPLE (**)	NO CUMPLE (**)	NO CUMPLE (**)
h)	Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la autoridad sanitaria (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir (Segunda Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2013-SA).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado. Los documentos se presentan en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por un traductor público juramentado o traductor colegiado certificado conforme el numeral 59.1 del artículo 59 del reglamento de la ley de contrataciones, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO		NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO

(*) El Postor VITALIS PERU S.A.C. presento los Anexos N° 01.02, 03, 04 y 06 con firmas escaneadas, según las Bases Administrativas: Las Declaraciones Juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N°27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto.

(**) Con Hoja de Trámite N°1781/DPTO ABASTO/SECC.PROCESOS del 21 de Noviembre del 2023, emitido por el Departamento de Abastecimiento en la cual se solicita la Ampliación de Crédito Presupuestario al departamento de Planes y Presupuesto conforme a lo indicado en el Art N°68 inciso 68.3 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Por lo que la oficina de Planes y Presupuesto indica que esta entidad no cuenta con la Ampliación Presupuestal, es por ello que conforme al Art N°68 inciso 68.6 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, este comité rechaza las ofertas presentadas por los postores DROGUERIA KRISOR S.A.C. y IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. por superar el Valor Estimado.


NARA RUIZ RENZO
CAP EP
PRESIDENTE TITULAR


PINEDA LLERENA KARLA
MY EP
MIEMBRO TITULAR


PRUDENCIO MORALES MARIA
EC EP
MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 001
CUADRO DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA
DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°013-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria
"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA GRUPO VARIOS PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"
ITEM N°02 - CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250 MG TABLETA

N°	DOCUMENTOS	POSTORES			
		DROGUERIA CADILLO S.A.C.	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	INSTITUTO QUIMIOTERAPEUTICOS. A.C.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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 suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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).	CUMPLE	NO CUMPLE (*)	NO CUMPLE (*)	CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE (**)
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)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
h)	Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la autoridad sanitaria (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir (Segunda Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2013-SA).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado. Los documentos se presentan en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por un traductor público juramentado o traductor colegiado certificado conforme el numeral 59.1 del artículo 59 del reglamento de la ley de contrataciones, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO		ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO

(*) LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL CAPITULO III, LA FICHA TECNICA INDICA: La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; así mismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de 15 meses. Los postores DROGUERIA KRISOR S.A.C. y IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. ofertaron con vigencia de diez (10) meses, no cumpliendo con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas.

(**) DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N°4). Cinco (05) días contados a partir del día siguiente de la recepción o notificación de la orden de compra, tal como se indica en las Bases Integradas. El postor INSTITUTO QUIMIOTERAPEUTICO S.A.C. indica que su plazo de entrega será a los quince (15) días calendario contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra, no cumpliendo con lo solicitado en las BASES INTEGRADAS.


NAPA RUIZ RENZO
 CAP EP
 PRESIDENTE TITULAR


PINEDA LLERENA KARLA
 MY EP
 MIEMBRO TITULAR


PRUDENCIO MORALES MARIA
 EC EP
 MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 002 AL ACTA N° 366-2023/CS/IAFAS-EP**CUADRO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN****ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA****DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°013-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria****"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA GRUPO VARIOS PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"****ITEM N°02 - CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250 MG TABLETA**

		POSTORES
	DOCUMENTOS	DROGUERIA CADILLO S.A.C.
A CAPACIDAD LEGAL		
	Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del postor ofertante. Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda y conforme el rubro autorizado, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.	CUMPLE
	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM.	CUMPLE
	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDT vigente, Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.	CUMPLE
	Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación: Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación: - Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente. - Para productos dietéticos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalente emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen y aquellos países que participan en el proceso de fabricación para productos importados. - Para productos galénicos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalencia emitido por la Autoridad competente del país de origen para productos importados. NOTA: - Para el caso de que el postor ofertante del producto farmacéutico objeto de la convocatoria es laboratorio fabricante nacional y conforme lo dispuesto en el Decreto Supremo N°033-2014/SA, Decreto Supremo N°002-2012/SA y el Decreto Supremo N°014-2011/SA y modificatorias, el certificado de Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) se encuentran contenidas en el certificado de BPM emitidas por la ANM. - Los documentos se presentan en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción, por un traductor público juramentado o traductor colegiado certificado conforme el numeral 59.1 del artículo 59 del reglamento de la ley de contrataciones, según corresponda.	CUMPLE
	RESULTADO	CALIFICADO


NAPA RUIZ RENZO

CAP EP

PRESIDENTE TITULAR


PINEDA LLERENA KARLA

MY EP

MIEMBRO TITULAR


PRUDENCIA MORALES MARIA

EC EP

MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 003 AL ACTA N° 336-2023/CS/IAFAS-EP

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA


DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°013-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria


"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA GRUPO VARIOS PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"


CUADRO DE EVALUACION

ITEM N°02 - CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250 MG TABLETA

N/O	POSTOR	A. PRECIO			PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN MYPE 5%	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi	100	56,628.00				
2	DROGUERIA CADILLO S.A.C.	56,628.00	100	56,628.00	100.00	NO APLICA	100.00	1


NAPA RUIZ RENZO H.
CAP EP
PRESIDENTE TITULAR


PINEDA LLERENA KARLA
MY EP
MIEMBRO TITULAR


PRUDENCIO MORALES MARIA
MY EP
MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 001

CUADRO DE DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA

DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°006-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS GASTROENTEROLOGÍA CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"

ITEM N°03 - ZOLPIDEM 10 MG TABLETA

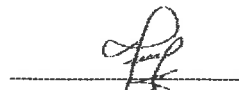
N°	DOCUMENTOS	POSTORES						
		REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	DROGUERIA CADILLO S.A.C.	FARMAVAL PERU S.A.	DIMEXA S.A.	DROGUERIA KRISOR S.A.C.	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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 suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	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)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE (*)	NO CUMPLE (*)	CUMPLE
e)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE (**)
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)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
g)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE (*)
h)	Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la autoridad sanitaria (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir (Segunda Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 016-2013-SA).	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
i)	Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado. Los documentos se presentan en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por un traductor público juramentado o traductor colegiado certificado conforme el numeral 59.1 del artículo 59 del reglamento de la ley de contrataciones, según corresponda.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
j)	Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESTADO		ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO	NO ADMITIDO

(*) LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CONTENIDAS EN EL CAPÍTULO III, LA FICHA TÉCNICA INDICA: La vigencia mínima del medicamento debe ser igual o mayor a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en el almacén de la entidad; así mismo, para el caso de suministros periódicos de bienes de un mismo lote, serán aceptados hasta con una vigencia mínima de 15 meses. Los postores DROGUERIA KRISOR S.A.C. y IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C. ofertaron con vigencia de catorce (14) meses, no cumpliendo con lo solicitado en las Especificaciones Técnicas.

(**) DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N°4). Cinco (05) días contados a partir del día siguiente de la recepción o notificación de la orden de compra, tal como se indica en las Bases Integradas. El postor INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A.C. indica que su plazo de entrega será a los treinta (30) días calendario contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra, no cumpliendo con lo solicitado en las BASES INTEGRADAS.


NAYA RUIZ BENZO
CAP EP
PRESIDENTE TITULAR


PINCHA LLERENA KARLA
MY EP
MIEMBRO TITULAR


PRUDENCIO MORATES MARIA
EC EP
MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 002 AL ACTA N° 366-2023/CS/IAFAS-EP

CUADRO DE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

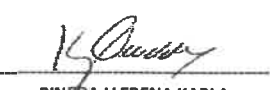
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA


DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°013-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria
"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA GRUPO VARIOS PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"

ITEM N°03 - ZOLPIDEM 10 MG TABLETA

	DOCUMENTOS	POSTORES			
		REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	DROGUERIA CADILLO S.A.C.	FARMAVAL PERU S.A.	DIMEXA S.A.
A CAPACIDAD LEGAL					
Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento del postor ofertante. Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda y conforme el rubro autorizado, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte - BPDV vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación: Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente – BPM vigente, según lo detallado a continuación: - Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente. - Para productos dietéticos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalente emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen y aquellos países que participan en el proceso de fabricación para productos importados. - Para productos galénicos: Copia simple del Certificado de BPM del fabricante nacional emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Se acepta copia simple del Certificado de BPM o su equivalencia emitido por la Autoridad competente del país de origen para productos importados. NOTA: - Para el caso de que el postor ofertante del producto farmacéutico objeto de la convocatoria es laboratorio fabricante nacional y conforme lo dispuesto en el Decreto Supremo N°033-2014/SA, Decreto Supremo N°002-2012/SA y el Decreto Supremo N°014-2011/SA y modificatorias, el certificado de Buenas Prácticas de Laboratorio (BPL) se encuentran contenidas en el certificado de BPM emitidas por la ANM. - Los documentos se presentan en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción, por un traductor público juramentado o traductor colegiado certificado conforme el numeral 59.1 del artículo 59 del reglamento de la ley de contrataciones, según corresponda.		CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
RESULTADO		CALIFICADO	CALIFICADO	CALIFICADO	CALIFICADO


NAPA RUIZ RENZO
CAP EP
PRESIDENTE TITULAR


PINEDA LLERENA KARLA
MY EP
MIEMBRO TITULAR


PRUDENCIA MORALES MARIA
EC EP
MIEMBRO SUPLENTE

ANEXO N° 003 AL ACTA N° 336-2023/CS/IAFAS-EP

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 052-2023/IAFAS-EP 1RA CONVOCATORIA

DERIVADA de la SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°013-2023/IAFAS EP – 2da convocatoria


"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA GRUPO VARIOS PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP"


CUADRO DE EVALUACION

ITEM N°03 - ZOLPIDEM 10 MG TABLETA

N/O	POSTOR	A. PRECIO		PUNTAJE TOTAL	BONIFICACIÓN MYPE 5%	PUNTAJE FINAL	ORDEN DE PRELACIÓN
		PROPUESTA ECONOMICA (Om x PMP) / Oi	PUNTAJE				
3	REPRESENTACIONES DECO S.A.C.	115,200.00	58.33	58.33	NO APLICA	58.33	2
	DROGUERIA CADILLO S.A.C.	499,200.00	13.46	13.46	NO APLICA	13.46	4
	FARMAVAL PERU S.A.	122,880.00	54.69	54.69	NO APLICA	54.69	3
	DIMEXA S.A.	67,200.00	100.00	100.00	NO APLICA	100.00	1


 NAPA RUIZ RENZO H.
 CAP EP
 PRESIDENTE TITULAR


 PINEDA LLERENA KARLA
 MY EP
 MIEMBRO TITULAR


 PRUDENCIO MORALES MARIA
 MY EP
 MIEMBRO SUPLENTE