

# ACTA DE APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

## PARA BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL

<b>1 NÚMERO DE ACTA</b>	1
-------------------------	---

<b>2</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b>	<p>El órgano a cargo del procedimiento de selección, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°02-2025-RSCS/OC-1, cuyo objeto de convocatoria es ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA LAS IPRESS DE LA RED SALUD CONCHUCOS SUR, sesionó a fin de efectuar la APERTURA, ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS PRESENTADAS Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO, de acuerdo a lo siguiente:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">ETAPAS</th> <th style="text-align: center;">FECHAS DE LAS SESIONES</th> <th style="text-align: center;">HORA DE LAS SESIONES</th> <th></th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Desde:</th> <th style="text-align: center;">Hasta:</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Para la admisión:</td> <td style="text-align: center;">26/05/2025</td> <td style="text-align: center;">26/05/2025</td> <td style="text-align: center;">14:00      14:30      [ 3 ]</td> </tr> <tr> <td>- Para la evaluación:</td> <td style="text-align: center;">26/05/2025</td> <td style="text-align: center;">26/05/2025</td> <td style="text-align: center;">15:00      15:30      [ 4 ]</td> </tr> <tr> <td>- Para la calificación:</td> <td style="text-align: center;">26/05/2025</td> <td style="text-align: center;">26/05/2025</td> <td style="text-align: center;">16:00      16:30      [ 5 ]</td> </tr> <tr> <td>- Para el otorgamiento de la buena pro:</td> <td style="text-align: center;">...../...../.....</td> <td style="text-align: center;">...../...../.....</td> <td style="text-align: center;">.....      .....      [ 6 ]</td> </tr> </tbody> </table>	ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES	HORA DE LAS SESIONES			Desde:	Hasta:		- Para la admisión:	26/05/2025	26/05/2025	14:00      14:30      [ 3 ]	- Para la evaluación:	26/05/2025	26/05/2025	15:00      15:30      [ 4 ]	- Para la calificación:	26/05/2025	26/05/2025	16:00      16:30      [ 5 ]	- Para el otorgamiento de la buena pro:	...../...../.....	...../...../.....	.....      .....      [ 6 ]
ETAPAS	FECHAS DE LAS SESIONES	HORA DE LAS SESIONES																								
	Desde:	Hasta:																								
- Para la admisión:	26/05/2025	26/05/2025	14:00      14:30      [ 3 ]																							
- Para la evaluación:	26/05/2025	26/05/2025	15:00      15:30      [ 4 ]																							
- Para la calificación:	26/05/2025	26/05/2025	16:00      16:30      [ 5 ]																							
- Para el otorgamiento de la buena pro:	...../...../.....	...../...../.....	.....      .....      [ 6 ]																							

<b>3</b>	<b>SOBRE EL QUÓRUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN (DE CORRESPONDER)</b>	<p>El quórum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado, se logró con la presencia de los siguientes miembros:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%;">OFICIAL DE COMPRA</td> <td style="width: 25%;">C.P.C LUCIO FERNANDO SIFUENTES LEIVA</td> <td style="width: 10%;">Condición</td> <td style="width: 15%;">JEFE DE LOGISTICA</td> <td style="width: 10%;">Titular</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">Suplente</td> <td></td> </tr> </table>	OFICIAL DE COMPRA	C.P.C LUCIO FERNANDO SIFUENTES LEIVA	Condición	JEFE DE LOGISTICA	Titular	X					Suplente	
OFICIAL DE COMPRA	C.P.C LUCIO FERNANDO SIFUENTES LEIVA	Condición	JEFE DE LOGISTICA	Titular	X									
				Suplente										

<b>4</b>	<b>DETALLE DE LOS PARTICIPANTES</b>	<p>De acuerdo a la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE, se registraron a través de dicho sistema, los siguientes participantes:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td style="width: 5%; text-align: center;">1</td><td>ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td>ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td>GRUPO RG MEDIC S.A.C.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">4</td><td>YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td>CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">6</td><td>GRUPO BICENTENARIO DE LAS AMERICAS S.A.C.</td></tr> </table>	1	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	2	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	3	GRUPO RG MEDIC S.A.C.	4	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.	5	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	6	GRUPO BICENTENARIO DE LAS AMERICAS S.A.C.
1	ALMACENES FARMACEUTICOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA													
2	ATLANTHIMEDIC S.A.C.													
3	GRUPO RG MEDIC S.A.C.													
4	YAJEMA DROGUERIAS S.A.C.													
5	CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA													
6	GRUPO BICENTENARIO DE LAS AMERICAS S.A.C.													

<b>5</b>	<b>DETALLE DE LOS POSTORES</b>	<p>En la fecha señalada en el cronograma de la ficha de selección publicada en el SEACE, presentaron sus ofertas a través de dicho sistema, los siguientes postores:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td>ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> </tr> </table>	1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.
1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.			

<b>6</b>	<b>ADMISIÓN DE LAS OFERTAS</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección verificó la presentación de los documentos requeridos en el acápite "Documentos para la admisión de la oferta" de las Bases, a fin de determinar si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de las Especificaciones Técnicas o Términos de referencia, según corresponda.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>6.1</b></td> <td style="width: 15%;"><b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b></td> <td style="width: 80%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 50%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>6.2</b></td> <td style="text-align: center;"><b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b></td> <td style="width: 80%;"> <p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 50%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">ITEM PAQUETE 1</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<b>6.1</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 50%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1			<b>6.2</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 50%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">ITEM PAQUETE 1</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	ITEM PAQUETE 1
<b>6.1</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS QUE NO FUERON ADMITIDAS</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 50%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Consignar las razones para su no admisión</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión	1														
N°	Nombre o razón social del postor	Consignar las razones para su no admisión																		
1																				
<b>6.2</b>	<b>DETALLE DE LAS OFERTAS ADMITIDAS Y QUE PASAN A EVALUACIÓN</b>	<p>De acuerdo con la revisión efectuada, las siguientes ofertas fueron admitidas por lo que se procederá con su evaluación:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 10%;">N°</th> <th style="width: 50%;">Nombre o razón social del postor</th> <th style="width: 40%;">Ítem(s) a los que postula</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> <td style="text-align: center;">ITEM PAQUETE 1</td> </tr> </table>	N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula	1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	ITEM PAQUETE 1												
N°	Nombre o razón social del postor	Ítem(s) a los que postula																		
1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	ITEM PAQUETE 1																		

<b>7</b>	<b>EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;"><b>7.1</b></td> <td style="width: 15%;"><b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b></td> <td style="width: 80%;"> <p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td style="width: 50%;">ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">FACTORES</td> <td style="text-align: center;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PRECIO</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PUNTAJE TOTAL</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">TOTAL</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td>.....</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>7.2</b></td> <td colspan="2"><b>ORDEN DE PRELACIÓN</b></td> </tr> </table>	<b>7.1</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>	<p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td style="width: 50%;">ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">FACTORES</td> <td style="text-align: center;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PRECIO</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PUNTAJE TOTAL</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">TOTAL</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td>.....</td> </tr> </table>	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	100 puntos		PUNTAJE TOTAL	100 puntos		TOTAL	100 puntos	2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	.....	<b>7.2</b>	<b>ORDEN DE PRELACIÓN</b>	
<b>7.1</b>	<b>DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS DE LOS POSTORES</b>	<p>COMPLETAR EL DETALLE DE LA EVALUACIÓN DE CADA POSTOR</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 45%;">NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1</td> <td style="width: 50%;">ATLANTHIMEDIC S.A.C.</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">FACTORES</td> <td style="text-align: center;">PUNTAJES</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PRECIO</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">PUNTAJE TOTAL</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">TOTAL</td> <td style="text-align: center;">100 puntos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2</td> <td>.....</td> </tr> </table>	1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.		FACTORES	PUNTAJES		PRECIO	100 puntos		PUNTAJE TOTAL	100 puntos		TOTAL	100 puntos	2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	.....						
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.																								
	FACTORES	PUNTAJES																								
	PRECIO	100 puntos																								
	PUNTAJE TOTAL	100 puntos																								
	TOTAL	100 puntos																								
2	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 2	.....																								
<b>7.2</b>	<b>ORDEN DE PRELACIÓN</b>																									



De acuerdo a la evaluación realizada, el orden de prelación es el siguiente:			
N° DE ORDEN		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	PUNTAJE TOTAL
1		ATLANTHIMEDIC S.A.C.	100


  

8 CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
8.1 DETALLE DE LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
Luego de culminada la evaluación, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó a los postores que cumplen con los requisitos de calificación detallados en las Bases:			
1	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR N° 1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
	<p>1. Copia simple de la Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería 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, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM), según corresponda, de acuerdo con el marco normativo vigente.</p> <p>2. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería o laboratorio) de acuerdo con el marco normativo vigente y, en el caso que un tercero brinde servicios de almacenamiento al proveedor, este además debe presentar la copia simple del Certificado de BPA vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>3. Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) vigente, emitida por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del establecimiento farmacéutico del proveedor (droguería 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 BPDT vigente del tercero y del documento que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes.</p> <p>4. Copia simple de la 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 o, copia simple del Certificado de Registro Sanitario vigente, emitidos por la Digemid (ANM), de acuerdo con el marco normativo vigente.</p>		
			X
RESULTADO DE LA CALIFICACIÓN		DESCALIFICADO	
8.2 DETALLE Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESCALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS			
De acuerdo con la revisión efectuada, el órgano a cargo del procedimiento de selección determinó que los siguientes postores fueron descalificados al no cumplir los requisitos de calificación especificados en las Bases, por las razones expuestas a continuación:			
N°	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	CONSIGNAR LAS RAZONES DE SU DESCALIFICACIÓN	
1	ATLANTHIMEDIC S.A.C.	NO CUMPLE CON SUSTENTAR LOS NUMERALES 4 Y 3 DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION	

12	ACUERDO ADOPTADO
	MI PERSONA EL OFICIAL DE COMPRA da por aprobado los resultados de la admisión, evaluación y calificación de las ofertas y la declaratoria de desierto.

13	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. Lucio Fernando Siuantes Leiva Matrícula N° 4976 - DNI N° 41921323</p>
	NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES