

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13/09/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA / DIAGNOSTICO POR IMÁGENES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEUTICO: INCLUIDO EN LA LISTA DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES – PRODUCTO FARMACEUTICO ACIDO GADOTERICO 0.5mmol/MI 15 MI INYECTABLE						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0006 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	90						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota de Pedido N° 000572-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNB	Fecha de recepción	11/05/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	7/06/2023	De oficio	Proveído N° 004771-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	Con motivo de observaciones	Considerando los resultados de la validación de cotizaciones, el OEC solicita adecuar el requerimiento a una Contratación Directa.	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	-		NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Según la indagación de mercado, se confirma que mas de 01 empresa cuenta con la totalidad de cada paquete.				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO	-			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	-	NO	X			
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	-	NO	X			
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		-	Fecha de inicio de vigencia	-		
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	1	1	1	Proveído N° 000439-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	05/06/2023	-	-	-
Considerando los resultados de la validación de cotizaciones, el OEC solicita adecuar el requerimiento a una Contratación Directa.								
	-	-	-	-	-	-	-	-
-								
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	1	1	1	Proveído N° 004771-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	07/06/2023	-	-	-
El Servicio de Farmacia reformula el Requerimiento para llevar a cabo una CD.								
	-	-	-	-	-	-	-	-
-								

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
	1	El Servicio de Farmacia reformula el Requerimiento para llevar a cabo una CD.			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	16/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/05/2023	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO	X
	Solo se cuenta con una empresa en el mercado: <i>CARDIO PERFUSION E.I.R.L.</i>				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	-	NO	X
	Solo se cuenta con una marca en el mercado: <i>GUERBET</i>				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
	-				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
	-				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
	-				
4					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				