

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

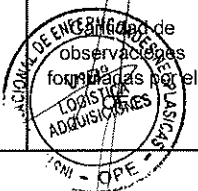
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	06/12/2024	
1.2	ÁREA USUARIA	Departamento de Medicina Critica y Unidad Funcional de Terapia Metabólica Nutricional Oncológica	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1 L Y 2L	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	E1054 - TRATAMIENTO DE LEUCEMIA	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	285	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	
		Documento que declaró la viabilidad	

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

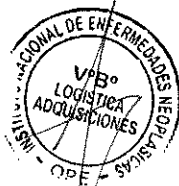
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Pedidos de Compra N° 04720, 4721 y 4722-2024	Fecha de recepción	28/06/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la Segunda versión	De oficio		Con motivo de observaciones
		Fecha de la tercera versión	De oficio		Con motivo de observaciones
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.	Existe más de un proveedor que pueda cumplir con el abastecimiento total de los productos requeridos, la cual incentive la mejora de precios y calidades por la competencia y economía de escala, así como simplificar las relaciones contractuales, (acorde con la OPINIÓN N° 059-2017/DTN); ya que la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas (en virtud del artículo N° 37 del Reglamento de la Ley de contrataciones).		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X
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.			

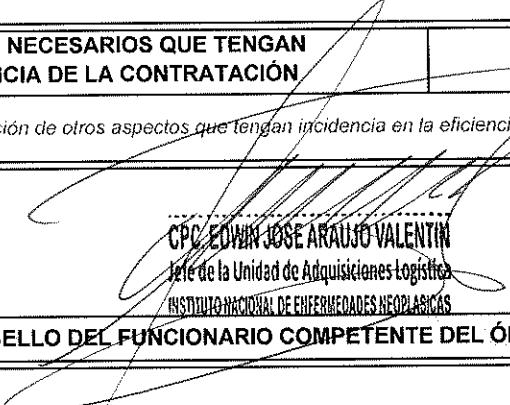
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO

N° Item	Cantidad total de observaciones	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



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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	
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1								
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		15.07.2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			11.11.2024	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
-SUB ITEM 1 ADQUISICIÓN DE BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1 L OA BUSINESS GROUP SAC FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A. -SUB ITEM 1 ADQUISICIÓN DE BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2 L OA BUSINESS GROUP SAC FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.								
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
-SUB ITEM 1 ADQUISICIÓN DE BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1 L VALMED / ITALIA FREKA MIX -SUB ITEM 1 ADQUISICIÓN DE BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2 L VALMED / ITALIA FREKA MIX								



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					000163
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:					
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	X	NO	
PRECIO					
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					
4	<div style="text-align: center;">  CPC EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS </div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					

