

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 17.04.2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "Contratación de suministro de productos farmacéuticos para los establecimientos de salud de las redes asistenciales de EsSalud - 6 ítems" | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 3.3 | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 925 | | | | | | |
| 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 | Memorando N° 2730-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023, Persistencia de Necesidad con correo electrónico del 05.02.2024 | | | Fecha de recepción | 7/09/2023 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | Memorando N°3953-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023 DE 04.12.2023 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera versión | Memorando N°1193-2024-GECBE-CEABE-ESSALUD- DE 09.04.2024 | De oficio | x | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la cuarta 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. | | | - | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS | 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 |
| | | | | | | 2 | Memorando N°2185-GABE-CEABE/ESSALUD-2023 | 30/11/2023 |
| | <i>El OEC informa al área usuaria las consultas de la indagación de mercado por parte de los proveedores y así mismo informa que la ficha técnica de PERU COMPRAS fue actualizada con Resolución Jefatura N° 00145-2023-PERÚ COMPRAS -JEFATURA</i> | | | | | | | |
| | | 1 | | Memorando N°1193-2024-GECBE-CEABE-ESSALUD | 09.04.2024 | | | |
| | <i>La Gerencia de Adquisiciones de Bienes Estratégicos informa al área usuaria, respecto al pronunciamiento N°026-2024-OSCE-DGR, suprimir el párrafo del N° 15 CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO del RTMyCG.</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 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 | Memorando N°3953-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023 | 04.12.2023 |

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

Área usuaria absuelve las consultas y a la vez actualiza los RTMyCG, Ficha Técnica aprobada por la Central de Perú Compras.

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--------------------|------------|
| 1 | | | | | | Correo electrónico | 04.04.2024 |
|---|--|--|--|--|--|--------------------|------------|

El área usuaria remite su requerimiento actualizado y suprime el N° 15 de CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO.

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|---|
| | <p>Requerimiento actualizado: fichas tecnica de Peru Compras. Suprimir el parrafo del N° 15 CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO.</p> |

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 11.09.2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12.04.2024 |
|-----|---|------------|--|------------|

| | | | | | |
|---|--|----|-------------------------------------|----|--|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|-------------------------------------|----|--|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----|--|----|-------------------------------------|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 | | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|----|-------------------------------------|
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | | | |

4



Firmado digitalmente por SANCHEZ URRELO Ramon FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18.04.2024 17:39:27 -05:00

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



Visado por CABERO ROJAS Augusto Mauricio FAU 20131257750 soft
Fecha: 2024/04/18 16:21:15-0400