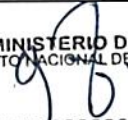
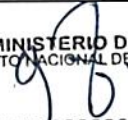
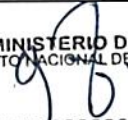


FORMATO										
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)										
1. DATOS GENERALES										
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		20 DE AGOSTO DEL 2024							
1.2	ÁREA USUARIA		SERVICIO DE FARMACIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SUMINISTRO DE MEDICAMENTO NO PNUME APROBADO POR EL COMITÉ FARMACOTERAPEUTICO DEL INSN, OXCARBAZEPINA 300MG/5ML JBE 100ML							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES, FORTALECIDOS; CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		PAC Nº 98							
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°983-SF-DASP- INSN-2024		Fecha de recepción		19.JUL.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	
			Fecha de la tercera versión				De oficio		Con motivo de observaciones	
			Fecha de la cuarta versión				De oficio		Con motivo de observaciones	
			Fecha de la quinta versión				De oficio		Con motivo de observaciones	
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.							
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		ITEM ÚNICO		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		

FORMATO																																																									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																																																									
2.9	<table border="1"><thead><tr><th colspan="8">RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</th></tr><tr><th>Nº Item</th><th>Cantidad total de respuestas a las observaciones</th><th>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación de respuesta del área usuaria</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación de respuesta del área usuaria</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	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																																								
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	<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</th></tr><tr><th>Nº Item</th><th>Ajustes realizados al requerimiento</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO		Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento																																																				
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO																																																									
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento																																																								
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO																																																								
3.1	<table border="1"><thead><tr><th>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</th><th>19/07/2024</th><th>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</th><th>20/08/2024</th></tr></thead></table>	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/07/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/08/2024																																																				
FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/07/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/08/2024																																																						
3.2	<table border="1"><thead><tr><th>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</th><th>SI</th><th>NO</th><th>X</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4">QUIMICA SUIZA SAC <i>Se remitió solicitud de cotización a los distintos proveedores que se dedican al rubro, requerimiento que fue atendido únicamente por la empresa antes mencionada. Se ha evidenciado que en la indagación de mercado efectuado no se ha logrado obtener la pluralidad de postores.</i></td></tr></tbody></table>	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X	QUIMICA SUIZA SAC <i>Se remitió solicitud de cotización a los distintos proveedores que se dedican al rubro, requerimiento que fue atendido únicamente por la empresa antes mencionada. Se ha evidenciado que en la indagación de mercado efectuado no se ha logrado obtener la pluralidad de postores.</i>																																																			
PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X																																																						
QUIMICA SUIZA SAC <i>Se remitió solicitud de cotización a los distintos proveedores que se dedican al rubro, requerimiento que fue atendido únicamente por la empresa antes mencionada. Se ha evidenciado que en la indagación de mercado efectuado no se ha logrado obtener la pluralidad de postores.</i>																																																									
3.3	<table border="1"><thead><tr><th>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL</th><th>SI</th><th>NO</th><th>X</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4">TRILEPTAL: De la búsqueda en la base de datos de la página web de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID en el link consulta de registro sanitario de productos farmacéuticos se encontró a la empresa NOVARTIS BIOSCIENCES PERÚ S.A. como único titular del registro sanitario que puede fabricar y/o comercializar dicho medicamento.</td></tr></tbody></table>	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL	SI	NO	X	TRILEPTAL: De la búsqueda en la base de datos de la página web de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID en el link consulta de registro sanitario de productos farmacéuticos se encontró a la empresa NOVARTIS BIOSCIENCES PERÚ S.A. como único titular del registro sanitario que puede fabricar y/o comercializar dicho medicamento.																																																			
PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL	SI	NO	X																																																						
TRILEPTAL: De la búsqueda en la base de datos de la página web de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID en el link consulta de registro sanitario de productos farmacéuticos se encontró a la empresa NOVARTIS BIOSCIENCES PERÚ S.A. como único titular del registro sanitario que puede fabricar y/o comercializar dicho medicamento.																																																									
3.4	<table border="1"><thead><tr><th>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</th><th>SI</th><th>NO</th><th>X</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4"><i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i></td></tr></tbody></table>	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>																																																			
POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X																																																						
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>																																																									
3.5	<table border="1"><thead><tr><th>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</th><th>SI</th><th>NO</th><th>X</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4"><i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i></td></tr></tbody></table>	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>																																																			
SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X																																																						
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>																																																									
3.6	<table border="1"><thead><tr><th>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</th><th>SI</th><th>NO</th><th>X</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="4"><i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i></td></tr></tbody></table>	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>																																																			
SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X																																																						
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>																																																									
4	<table border="1"><tbody><tr><td colspan="2"><div>MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</div><div></div><div>Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO</div></td></tr><tr><td colspan="2">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</td></tr></tbody></table>	<div>MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</div> <div></div> <div>Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO</div>		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																																																					
<div>MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</div> <div></div> <div>Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO</div>																																																									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																																																									