

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/10/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE PROGRAMACION					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO - (PLERIXAFOR 24 MG / 1.2 ML INYECTABLE)					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5006029					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	212					
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	Memorándum N° 484-2023-DP-CENARES/MINSA	Fecha de recepción	1/09/2023		
	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		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		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.					
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
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
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	8/09/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/10/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
SE DETERMINA QUE LA ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO - (PLERIXAFOR 24 MG / 1.2 ML INYECTABLE), DEBE REALIZARSE MEDIANTE CONTRATACIÓN DIRECTA POR HABERSE CONFIGURADO EL SUPUESTO DE PROVEEDOR ÚNICO.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
SE DETERMINA QUE LA ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO - (PLERIXAFOR 24 MG / 1.2 ML INYECTABLE), DEBE REALIZARSE MEDIANTE CONTRATACIÓN DIRECTA POR HABERSE CONFIGURADO EL SUPUESTO DE PROVEEDOR ÚNICO.				
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	NO	X
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	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	<p style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>            Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos            Estratégicos en Salud - CENARES    <b>ING. JUAN CARLOS MARTÍN CASTILLO DÍAZ</b>            Ejecutivo Adjunto I            Dirección de Adquisiciones         </p> <p><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>			