

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**  
**SIE N°000-2025 FAP/SESAN**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/04/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE DISPENSACION DE SUMINISTRO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS DEL PETITORIO NACIONAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES PARA EL TRATAMIENTO AMBULATORIO PP-0135"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5005267 ATENCIÓN MÉDICA BASICA / META 0051						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	198						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento requerimiento de	Oficio NC-160-SSDF-N° 91	Fecha de recepción	18/02/2025			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	9/04/2025	De oficio	Oficio NC-160-SSDF-N° 0159	Con motivo de observaciones	reajuste de cantidad porque el valor estimado total supera el monto asignado en el CPP	
		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	x		NO	-		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Producto de la indagación de mercado, se obtuvo como resultado 6 ítems independientes y 8 ítems paquete, los cuales se encuentran vinculados entre sí, cuyo monto total es mayor a ocho (08) UIT.				
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							
	N° 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 al 118	1	1	Oficio NC-70-SSAB-RO N° 171	9/04/2025	-	-	-
CON Oficio NC-70-SSAB-RO N° 171 DEL 09-04-2025 SE SOLICITO REFORMULACION DE REQUERIMIENTO EN VISTA QUE ALGUNOS ÍTEMS NO SUPERAN LOS 8 UITs Y SUPERA EL MONTO ASIGNADO EN EL CCP.								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	N° 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 al 118	-	-	Oficio NC-160-SSDF-N° 0159	9/04/2025	-	-	-

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**  
**SIE N°000-2025 FAP/SESAN**

CON Oficio NC-160-SSDF N° 0171 DEL 109-04-2025 REALIZAO REAJUSTE DE CANTIDADES Y SE REAJUSTO DE 118 ITEMS A 108 ITEMS.

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	ACETILCISTEINA 600 mgG (DE 40,000 A 30,000)
2	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL (DE 8,000 A 5,000)
3	MAGALDRATO + SIMETICONA 800 mg + 60 mg/10 mL SUS 200 mL (4,000 A 2,500)
4	LATANOPROST 50 µg/mL (0.005 %) SOL OFT 2.5 mL (3,000 A 2,920)
6	DICLOFENACO 1 g/100 g GEL 50 g (12,000 A 10,220)
8	SUB ITEM N°7 COLCHICINA 500 µg (0.5 mg) (De 4,000 9,990 A 80,000)
9	SUB ITEM N° 6 SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg (DE 60,000 A 50,000)
9	SUB ITEM N°11 ISOTRETINOINA 20 mg (DE 2,000 A 1,980)
10	SUB ITEM N°5 LEVETIRACETAM 500 MG (DE 9,000 A 6,000)
10	SUB ITEM N°6 METILDOPA 250 MG (DE 8,000 A 7,980)
13	SUB ITEM N°12 TRIAMCINOLONA ACETONIDO 50 mg/5 mL INY 5 mL (DE 150 A 100)
13	SUB ITEM N°24 QUETIAPINA 25 MG (DE 20,000 A 19,980)
13	SUB ITEM N°27 EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 MI (DE 1,200 A 1,000)
13	SUB ITEM N°32 BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS (DE 50 A 60)
14	SUB ITEM N°1 ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg (DE 60,000 A70,000)
14	SUB ITEM N°2 DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) (DE 3,500 A 3,000)
14	SUB ITEM N°8 SUCRALFATO 1 g/5 mL SUS 200 mL (DE 500 A 430)
14	SUB ITEM N°9 ALOPURINOL 300 mg (DE 10,000 A 9,990)
14	SUB ITEM N°11 PENTOXIFILINA 400 mg TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA (DE 4,000 A 3,000)

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/04/2025	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>					
3.4	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	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
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>					

4

  
 MAY.FAP.  
 DIEGO ALFONSO CELIZ ROCHA  
 O-9750706-A+

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

2do Jefe de Dpto. Abastecimiento  
 TÉCNICO PRIMERA FAP  
 ELMER FRANZ SEVERINO PAICO  
 S-00034296-B+