

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	9/09/2024
-----	------------------------------	-----------

AREA USUARIA	UNIDAD DE INNOVACIÓN Y SOPORTE DE LA SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y LABORATORIOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA
--------------	--

1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE KIT DE PREPARACIÓN DE MUESTRAS DE ADN PARA LIBRERIAS GENÓMICAS X 96 MUESTRAS PARA EL CNSP".
-----	---------------------------------	---

1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	"MONITOREO, SUPERVISIÓN, EVALUACIÓN Y CONTROL DE VIH/SIDA TUBERCULOSIS"
-----	---	---

1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	80
-----	--------------------------	----

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	SIGANET N° 4395 - 2024	Fecha de recepción	19/08/2024
-----	-------------------------	----------------------------	------------------------	--------------------	------------

2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL AREA 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 cuarta 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.				

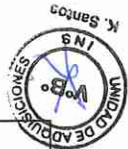
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO	
-----	---	----	---	----	--

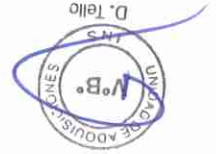
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	X	NO	
	Documento de aprobación de la estandarización				
	Resolución de Oficina de Administración N° 94-2024-OA/INS				
	Fecha de aprobación				10/07/2024

2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO 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 usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de la remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la usuaria las observaciones al requerimiento
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
Se remitió al área usuaria con la finalidad que puedan analizar la situación y realicen las modificaciones de carácter técnico normativo a las especificaciones técnicas						





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Unidad de Adquisiciones

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

CLAUDIA SOFIA PRISANCHO DAVILA DE MANG

4

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI	NO	X
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI	NO	X
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI	NO	X
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	NO	X
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	NO	X
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		19/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
2.9	RESPUESTA DEL AREA USUARIA				
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las formuladas por los proveedores
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-