


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		19/03/2024					
1.2	ÁREA USUARIA		Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"Contratación del Suministro de Productos Farmacéuticos para los Establecimientos de Salud de las Redes Asistenciales de EsSalud - 3 ítems - ítem TEMOZOLOMIDA 100mg TB, Desierto de la Adjudicación Simplificada N° 32-2023-ESSALUD/CEABE-1 (2398A00321)"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		3.3					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		758					
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° 2768 - GECBE-CEABE-ESSALUD-2023 y Ratificación 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° 24-2024-SGDNCPP/ESSALUD del 21/02/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	Memorando N° 00000905-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD DEL 15/03/2024	De oficio	X	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 ÍTEMS		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.					
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	Correo electrónico	16/02/2024			
Consignar una síntesis de las observaciones: El OEC, informa al área usuaria que para el Producto Farmacéutico TEMOZOLOMIDA 100mg TB, con Resolución Jefatural N° 000145-2023-PERÚCOMPRAS-JEFATURA la Central de Compras Públicas actualiza la Ficha de Temozolomida, 100 mg, tableta., actualizada a la versión 09.								
Consignar una síntesis de las observaciones:								
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	Memorando N° 24-2024-SGDNCPP/ESSALUD	21/02/2024

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las respuestas: El área usuaria actualiza los RTMyCG, la actualización corresponde a la Ficha de Perú Compras Temozolomida, 100 mg, tableta versión 9.							
Consignar una síntesis de las respuestas:							
Consignar una síntesis de las respuestas:							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item		Ajustes realizados al requerimiento					
		Precisión título REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD					
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	7/09/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		19/03/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		X		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		X		NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI				NO	
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	
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	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4	<div style="text-align: center;">  <p>EsSalud</p> <p>Firmado digitalmente por SANCHEZ URRELO Ramon FAU 20131257750 soft Motivo: Doy V° B° Fecha: 21.03.2024 16:27:18 -05:00</p> </div>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

Visado por NECIOSUP PUICAN
 Juana Dolores FAU
 20131257750 soft
 Fecha: 2024/03/19
 17:35:36-0500