

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE CLOHEXIDINA GLUCONATO 2g/100 ml, SOLUCION CON DISPENSADOR DE CIRCUITO CERRADO 1L - CON FICHA DE HOMOLOGACION						
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	N° DE REFERENCIA DEL PAC							
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° 1885-2024-DE-INSN	Fecha de recepción	03.09.2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	13.09.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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	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	X	NO				
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación	R/M 846-2020/MINSA	Fecha de inicio de vigencia	16.10.2020			
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					7	MEMO N° 532-UPLCP-OL-INSN-2024	11.09.2024
<p>La empresa ROKER PERU, consulta los siguiente puntos: - 1) Incluir como documentos equivalentes al CBPM al ISO 13485 o el Certificado de Libre Venta; 2) Detallar el numero de dispensadores requeridos; 3) Conserdar como Factor de Evaluacion: Integridad en la Contratacion Publica La empresa PLASTIMEDIC SCRL, consulta los siguiente puntos: - 1) Sobre los dispensadores; 2) Referente a la instalacion y puesta en marcha de los equipoa en cada uno de los servicios; 3) Rferente al mantenimiento mensual de los dispensadores; 4) Referente al Certificad de Buenas Practicas de transporte.</p>								



FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
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					7	Memorando N° 2149-2024.DE-INSNS	13.09.2024		
Mediante el Memorando N° 2149-2024.DE-INSN, el area usuaria (Departamento de Enfermeria) levanta las observaciones formuladas y remite las nuevas EE.TT. Reformulas de acuerdo a lo indicado en la Ficha de Homologacion.									
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento								
	SE REALIZARON AJUSTES AL REQUERIMIENTO								
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO									
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	05.09.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20.09.24					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
ROKER PERU S y PLASTIMEDIC SCRL Se remitió solicitud de cotización a los distintos proveedores que se dedican al rubro, requerimiento que fue atendido por las empresas antes mencionadas; Se ha evidenciado que en la indagacion de mercado efectuado se ha logrado obtener la pluralidad de postores.									
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL	SI		NO	X				
HIBICLEN AV 2% CC y MULTIXIDINA De la busqueda realizada en la indagacion de mercado, se obtuvo pluralidad de marcas.									
3.4		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	 JOSE VASQUEZ PEREZ Unidad de Licitaciones		MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO Jefe de la Oficina de Logística						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									

