

95

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(Bienes)**

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |  |           |  |
|-----|---|--|-----------|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 13/02/2024   |           |  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | SERVICIO DE FARMACIA   |           |  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICIÓN DE PROPOFOL 20 MG/ML (2%) INYECTABLE 50 ML   |           |  |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | AOI 00012300347: BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS<br>AOI00012300085: COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS |           |  |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 5  |           |  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código   | NO APLICA |  |
|     |   | Documento que declaró la viabilidad  | NO APLICA |  |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|                         |   |   |                                    |                             |                                  |                             |   |
|-------------------------|---|---|------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---|
| DATOS DEL REQUERIMIENTO |   | Documento de requerimiento  | SOLICITUD N°002-2025-SF-DASP-INCEN | Fecha de recepción          | 8/01/2025                        |                             |   |
| 2.2                     | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | 27/01/2024                         | De oficio                   | INFORME N°052-2025-SF/DASP/INCEN | Con motivo de observaciones | X |
|                         |   | 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  | 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**

| 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 | Fecha de remisión de la comunicación |
|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1       | 1                               |   |  |                                      | 1  | MEMORANDO N° 43-2025-OL/INCEN  | 24/01/2025                           |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

**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 | Fecha de remisión de la comunicación |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1       | 1  |  |  |                                      | 1   | INFORME N°052-2025-SF/DASP/INCN            | 27/01/2025                           |
|         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |  |
|--|--|
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento                          |
| 1  | Se las entregas del año 2025 se desdobra en dos entregables. |
|  |  |
|  |  |

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

|  |            |   |            |
|--|------------|---|------------|
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 21/01/2025 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 28/01/2025 |
|--|------------|---|------------|

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>                         | SI | NO | X |
| <i>En la indagación de mercado se determina como unico proveedor FRESENIUS KABI PERU S.A.</i> |    |    |   |

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | NO | X |
| <i>FRESOFOL 2%</i>   |    |    |   |

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>                               | SI | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> |    |    |   |

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>              | SI | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> |    |    |   |

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                             | SI | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> |    |    |   |

|   |
|---|
|  <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS</p> <p><i>[Firma]</i><br/>Lic. Adm. WASSERMAN A. HUAMAN GAMBOA<br/>Jefe de la Oficina de Logística</p> |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |