

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |  |  |
|-----|---|---|--|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 04 DE JULIO DEL 2023  |  |  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | SERVICIO DE FARMACIA  |  |  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICION DE MEDICAMENTO NO PNUME ADALIMUMAB 40MG INY 0.8ML   |  |  |
| 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 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | PAC Nº 144  |  |  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código  |  |  |
|     |   | Documento que declaró la viabilidad   |  |  |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

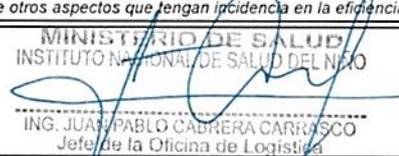
|     |   |   |                                 |                    |        |                             |
|-----|---|---|---------------------------------|--------------------|--------|-----------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | Pedido de Compra Nº 005006-2023 | Fecha de recepción | 23-Jun |                             |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA 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 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  | ITEM ÚNICO                      | 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      |                             |
|     |   | Nº 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 |
|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
LIC. SONIA...  
Jefe de la Oficina de Logística y Contratos Públicos

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO  
Jefe de la Oficina de Logística

| FORMATO   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|---|---|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)                               |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 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 |
|   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>                                    |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>3.1</b>  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | 21/06/2023   | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 04/07/2023                           |   |  |                                      |
| <b>3.2</b>  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI   | X   | NO                                   |   |  |                                      |
|   | <b>QUIMICA SUIZA SAC; y TECNOFARMA SA</b><br>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 indagación de mercado efectuado se ha logrado obtener la pluralidad de proveedores. |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>3.3</b>  | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL</b>  | SI   | X   | NO                                   |   |  |                                      |
|   | <b>HUMIRA ; ANGEVITA</b><br>Como resultado de la indagación de mercado se ha verificado la existencia de pluralidad de marcas en el mercado.  |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>3.4</b>  | <b>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</b>  | <b>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</b>  | <b>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>  |  |   |                                      |   |  |                                      |
| <b>4</b>  | <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</p> <p>ING. JUAN PABLO CADRERA CARRASCO<br/>Jefe de la Oficina de Logística</p> </div>   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|   | <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |  |   |                                      |   |  |                                      |



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES  
Jefe de la Unidad de Licitación y  
Concursos Públicos