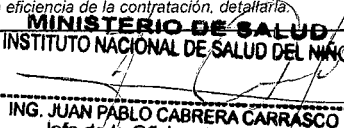


**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24.03.2022						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE MEDICAMENTO NO PNUME BUDESONIDA 80UG + 4.5UG/DOSIS AER 120 DOSIS, APROBADO POR EL COMITÉ FARMACOTERAPEUTA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI 02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	76						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Pedido de Compra N° 000874 -2023	Fecha de recepción	17/02/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	16/03/2023	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 ÍTEMS	SI ( ÍTEM UNICO)		X	NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO		X		
		Documento de aprobación de la estandarización		NO APLICA		Fecha de aprobación	NO APLICA	
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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	Nº Ítem	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	correo electrónico	03.03.2023
	Se observó: Requisitos de Calificación -Experiencia del Postor en la Especialidad"- "bienes similares"							
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
	Nº Ítem	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	Hoja de envío de Trámite General	16.03.2023
	Se atendió: Requisitos de Calificación -Experiencia del Postor en la Especialidad"- "bienes similares"							
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
	Nº Ítem	Ajustes realizados al requerimiento						
		Relación a lo indicado en el numeral 2.8 y 2.9.						

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24/03/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
<p>Como parte de la Indagación de Mercado para determinar el valor estmdo, se realizó la búsqueda en la base de datos de la página web de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID en el link consultas de registro Sanitario de productos farmacéuticos ingresando en la búsqueda por composición "budesonida" Como resultado se encontró un (1) titular del registro sanitario que puede fabricar y/o comercializar el medicamento con las características solicitadas, siendo esta ASTRAZENECA PERU S.A. Asimismo en respuesta a la solicitud de cotizaciones realizadas al mercado se obtuvo la cotización del proveedor QUIMICA SUIZA LAB, adjuntando carta de exclusividad del producto, así también indicando que Química Suiza S.A.C. es el único representante y distribuidor exclusivos de sus marcas para contrataciones con el estado", por lo que se concluye que este procedimiento de compra debe realizarse por CONTRATACIÓN DIRECTA bajo el supuesto de PROVEEDOR ÚNICO, contemplado en el Literal e) del artículo 27 de la Ley de Contrataciones con el Estado N° 30255 y el artículo 100 numeral e) de su reglamento D.S. N° 344- 2018-ER y sus modificatorias.</p>				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
LA MARCA ES EXCLUSIVA ASTRAZENECA PERU S.A. "SYMBICORT RAP 80/4.5UG/D SUSP/INH X 120"				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	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	<p align="center"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</b>    <b>ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO</b>  Jefe de la Oficina de Logística </p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

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