


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

|  |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 4/11/2024   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | ÁREA USUARIA  | Protocolo de investigación : "Evaluación del perfil inmunológico y transcriptómico en pacientes con diferentes estadios clínicos de tuberculosis latente" |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE SECUENCIAMIENTO DE ARN MEDIANTE LA TECNOLOGÍA RNaseq PARA LA INVESTIGACIÓN DEL CNSP   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | DESARROLLO DE INVESTIGACIONES CIENTIFICAS   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | PAC N° 93   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | -  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   | -  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | Requerimiento Siga Net N° 5269-2024                              | Fecha de recepción   | 12/09/2024                           |   |  |                                      |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | 26/09/2024   | De oficio  |                                      | Con motivo de observaciones   | x  |                                      |
|  |   | Fecha de la tercera versión   | 10/10/2024   | De oficio  |                                      | Con motivo de observaciones   | x  |                                      |
|  |   | 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 ITEM(S)                   | 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 SERVICIO 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   | 2   | 1  | correo electrónico   | 19/09/2024                           | 1   | correo electrónico   | 2/10/2024                            |
| 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   | 2   | 1  | Siga net N° 5269-2024  | 26/09/2024                           | 1   | Siga net N° 5269-2024  | 10/10/2024                           |



|      |   |  |  |    |            |
|------|---|--|--|----|------------|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO  |  |  |    |            |
|      | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento  |  |    |            |
|      | 1   | Se realizaron ajustes de acuerdo a las absoluciones a la consulta formulada por un postor y en los extremos para la ejecución contractual. |  |    |            |
| 3    | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |  |    |            |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 12/09/2024   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |    | 14/10/2024 |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI   | x  | NO |            |
|      | BIO TRANSFER S.A.C.<br>BIODIZ S.A.C.  |  |  |    |            |
| 3.3  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI   |  | NO | x          |
|      | -   |  |  |    |            |
| 3.4  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI   | x  | NO |            |
|      | Precio  |  |  |    |            |
| 3.5  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI   |  | NO | x          |
|      | -   |  |  |    |            |
| 4    | <br>CLAUDIA SOFIA FRISACHO DAVILA DE MONGE<br>Jefe de Unidad<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD |  |  |    |            |
|      | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |  |    |            |

