

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25.11.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Contratación del suministro de productos farmacéuticos, para los establecimientos de salud de las Redes Asistenciales de EsSalud - DOLUTEGRAVIR 50 MG TB"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3.3						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2186						
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° 2944-2024-GECBE-CEABE/ESSALUD	Fecha de recepción	19.09.2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Proveido 909-2024-SGDNCPP- GECBE-CEABE/ESSALUD 27.09.2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	-	
		Fecha de la tercera versión	Memorando N° 3162-2024-GECBE- CEABE/ESSALUD 15.10.2024	De oficio	X	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	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							
	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	correo electronico.	10.10.2024
	Proveedor realizo consultas referente a vigencia minima, control de calidad, y plazo de la primera entrega.							
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	Memorando N° 3162-2024- GECBE-CEABE/ESSALUD	15.10.2024
	Area usuaria actualizo requerimiento, y respondio a las consultas.							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	-	Se actualizo la vigencia minima requerida, y plazo de entrega para la primera entrega.						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30.09.2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	29.10.2024		

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
Proveedor unico en el mercado nacional.					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
Proveedor unico en el mercado nacional.					
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
El requerimiento total puede ser atendido por un solo proveedor.					
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					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					