

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - (BIENES)

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 01-2024-RSSCN-CUSCO

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|-----------------------------|----------------------------------|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 14/05/2024 | | | | |
| 1.2 | AREA USUARIA | SISMED | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DE BIENES PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LOS EE.SS. DE LA RSSCN LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE | | | | |
| 1.4 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | SI | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | |
| 1.5 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código: | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad: | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO | | | FECHA DE RECEPCION | |
| | | OFICIO N° 13-2024-GR-CUSCO/GRS/RSSCN-DAIS-SISMED | | | 27/03/2024 | |
| 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 cuarta versión | - | De oficio | Con motivo de observaciones | |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | |
| 2.5 | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | |
| | | Documento de aprobación de la estandarización | | Fecha de aprobación | | |
| 2.6 | SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | SI | <input type="radio"/> | NO | <input checked="" type="radio"/> | |
| | | 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. | | | | |

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - (BIENES)

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 01-2024-RSSCN-CUSCO

| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO. | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |

| 2.9 RESPUESTA DEL AREA USUARIA | | | | | | | |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

| 2,10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO. | |
|--|--------------------------------------|
| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento. |
| | |
| | |

3.0 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|------------|
| 3,1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/07/2022 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 27/07/2022 |
| 3,2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI <input checked="" type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | |
| 20490215850 DROGUERIA KRISOR S.A.C. 20491366339 JOR S.A.C. 20606267241 IGAN PERUANA S.A. | | | | |
| 3,3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI <input checked="" type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | |
| DANY, FARMIDUSTRIA, IQ FARMA, PORTUGAL, PHARMAGENERIC Y GENERICA NACIONAL 32.3. La indagación de mercado contiene el análisis respecto de la pluralidad de marcas y postores, así como, de la posibilidad de distribuir la buena pro. En caso solo exista una marca en el mercado, dicho análisis incluye pluralidad de postores. | | | | |
| 5,4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI <input type="radio"/> | NO <input checked="" type="radio"/> | |
| <i>Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.</i> | | | | |
| 3,4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI <input type="radio"/> | NO <input checked="" type="radio"/> | |
| <i>Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.</i> | | | | |
| 3,5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI <input type="radio"/> | NO <input checked="" type="radio"/> | |
| <i>Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i> | | | | |


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE

CPC. Lisbeth Cusi Quispe
 JEFE DE LOGÍSTICA
 C.P.C. N° 2879