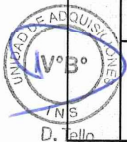

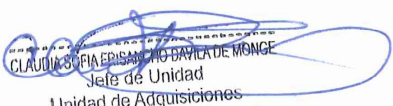


126

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 30/04/2024 | | | | | | |
| ÁREA USUARIA | UNIDAD DE VIROLOGÍA – SUDET/CNSP | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE KIT DE EXTRACCIÓN DE ARN/ADN VIRAL PARA EL CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES METAXENICAS | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | PAC N° 32 ✓ | | | | | | |
| 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° 769-2024-D-CNSP/INS Nota Informativa N° 069-2024-EAA-D-CNSP/INS Nota Informativa N° 076-2024-SUDET- | | | Fecha de recepción | 15/04/2024 | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 17/04/2024 | De oficio | - | Con motivo de observaciones | - | |
| | Fecha de la tercera 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 ÍTEM(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° 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 | Nota Informativa N° 244-2024-UAD-OA/INS | 16/04/2024 | - | - | - |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| N° 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 | Memorando N° 787-2024-D-CNSP/INS Nota Informativa N° 074-2024-EAA-D-CNSP/INS Nota Informativa N° 079-2024-SUDET-CNSP/INS | 17/04/2024 | - | - | - |



| AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | |
|---|--|------------|--|------------|
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | |
| 1 | Se modificó las condiciones respecto a lo considerado como prestación accesorio, incluyendolo como parte de la prestación principal. | | | |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 17/04/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/04/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | NO | x |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL HANGZHOU BIOER TECHNOLOGY Co, Ltd" y "ZYBIO INC" | SI | x | NO |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | NO | x |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN NO APLICA | SI | x | NO |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | NO | x |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  CLAUDIA SOFIA ERISMAN BAVICA DE MONGE Jefe de Unidad Unidad de Adquisiciones INSTITUTO NACIONAL DE SALUD </div> </div> | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |