

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/09/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE MEDICINA FETAL; OBSTETRICIA A, OBSTETRICIA B, OBSTETRICIA C, OBSTETRICIA D, GINECOLOGIA, CENTRO QUIRURGICO, SERVICIO DE CENTRO OBSTETRICO, UNID. DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, ATENCION INMEDIATA, SERVICIO DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES, UNID. DE CUIDADOS INTENSIVOS MATERNO, SERV. EMERGENCIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION ANUAL DE PAQUETE DE VENOCLISIS CON EQUIPO DE CESION EN USO"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5000055.ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES QUE REQUIERE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES - UCIN					
		5000054.ATENDER AL RECIEN NACIDO CON COMPLICACIONES					
		5000044.BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES					
		5000046.BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO					
		5000037.BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA					
		5000050.ATENDER COMPLICACIONES OBSTETRICAS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS					
		5000047.BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO					
		5000046.BRINDAR ATENCION DEL PARTO COMPLICADO NO QUIRURGICO					
		5000037.BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA					
		5005903 .ATENCION DE LA EMERGENCIA Y URGENCIA ESPECIALIZADA					
5001564.INTERVENCIONES QUIRURGICAS							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC						
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	EXP. 24-11548-1 / MEMORANDO N° 0480-2024-DEOG/INMP	Fecha de recepción	6/06/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	20/09/2024	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	se acepta incorporar característica de los subítems 1.3 y 1.4
		Fecha de la tercera versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la cuarta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la quinta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		De acuerdo al requerimiento del área usuaria: EXP. 24-11548-1 / MEMORANDO N° 0480-2024-DEOG/INMP			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X		
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.					

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
Nº 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	4	NINGUNA	-----	-----	4	MEMORANDO Nº 1812-2024-OL-INMP	4/07/2024
<p>Consultas sobre: a.-la antigüedad de los equipos en cesión de uso y los bienes solicitados. b.-la ampliación de las características técnicas sobre la Línea de infusión con bureta para bomba de infusión. c.-Sobre la adquisición, si se realizara por paquete o ítems.</p>							
2	2	NINGUNA	-----	-----	2	correo electronico	13/09/2024
<p>Consultas sobre: a.- incorporación en la característica cámara de goteo con filtro de 15 micras o menor (para los ítems adjuntos), teniendo en cuenta que a partir del mes de octubre la característica de nuestro filtro será de 3 micras, esta mejora permitirá que las soluciones sean filtradas con mayor eficiencia antes de ingresar al paciente reteniendo muchas más partículas en suspensión para los Sub ítems: LÍNEA DE INFUSIÓN CON BURETA PARA BOMB/ DE INFUSIÓN y LÍNEA DE INFUSIÓN CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSIÓN CON PROTECCIÓN PARA MEDICAMENTO FOTSENSIBLES.</p>							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº 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	4	-----	-----	-----	4	MEMORANDO Nº 495-2024-DEN-INMP	17/07/2024
<p>El área usuaria acepto las observaciones parcialmente y emito acalaciones sobre los puntos observados por la empresa FRESENIUS KABI PERU S.A. y B.BRAUN MEDICAL PERU S.A. a los sub ítems ,emitiendo el sustento respectivo mediante memo nº 125-UCIN-DN-INMP-2024</p> <p>El área usuaria No acepto las observaciones. Se ratifica en la solicitud de la adquisición de los presentes insumos como paquete, asimismo aclara que un paciente neonato o madre en estado crítico requiere de múltiples soluciones en infusión que utilizan diferentes líneas, y deben usar una misma bomba de infusión, lo que permite el cambio rápido de las soluciones sin la necesidad de cambiar la bomba de infusión (lo que requeriría tomar mayor tiempo y ocupar mayor espacio físico), razón por la cual se solicita en paquete los sub ítems. Asimismo señala que no es funcional usar diferentes tipos de bombas de infusión en las Unidades críticas donde el tiempo es un factor determinante, para la recuperación de la salud del paciente. Asimismo manifestó que las soluciones no se mezclan.</p> <p>La empresa FRESENIUS KABI ; no cuenta con disponibilidad de los sub ítems : A, B y D , debido a lo antes sustentado no es posible aceptar su participación por ítems. Asimismo se acogio parcialmente y se aclaro sobre los años de antigüedad de los equipos.</p>							
2	2	-----	-----	-----	2	correo electronico	20/09/2024
<p>Ítems adjuntos a considerar: · LÍNEA DE INFUSIÓN CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSIÓN · LÍNEA DE INFUSIÓN CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSIÓN CON PROTECCIÓN PARA MEDICAMENTO FOTSENSIBLES. Respuesta: Aceptamos la consulta, porque el filtro de menor calibre a lo solicitado es en beneficio para la administración del tratamiento del paciente madre y RN con complicaciones o que requiere de Unidad de Cuidados Neonatales.</p>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	<p>SE ACOGIERON ALGUNAS OBSERVACIONES A LOS SUBITEMS : A) CARACTERISTICAS TECNICAS DE LA BOMBA DE INFUSION: Nº 14: LOS EQUIPOS DE BOMBA DE INFUSION NO PODRAN TENER UNA ANTIGUEDAD MAYOR A 4 AÑOS: B) Para los Sub Ítems : LÍNEA DE INFUSIÓN CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSIÓN y LÍNEA DE INFUSIÓN CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSIÓN CON PROTECCIÓN PARA MEDICAMENTO FOTSENSIBLES.: Camara de goteo, debe contar con filtro antibacteriano que retiene el 99.99% de bacterias y virus y pudiendo ser un filtro de 15 micras o menor</p>						

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24/09/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	<i>B. BRAUN MEDICAL PERU S.A.</i>			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	<i>BBRAUN</i>			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>			
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X
	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>			
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>			
4	 MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL F. Con. MARCOS V. BENITES PEREZ Jefe de la oficina de Logística C. N° 10470			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				