

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	02/12/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL SIN FENILALANINA X 400G PARA EL SERVICIO DE SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICA ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA PARA PACIENTES SIS REALIZADA A TRAVÉS DEL SERVICIO DE FARMACIA, PARA CUBRIR LA NECESIDAD HASTA EL PRIMER AÑO DE VIDA DE LOS DOS PACIENTES REGISTRADOS COMO NUEVOS CASOS EN EL HONADOMANI - SB						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5001569 17AO009508732 COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DISPENSACIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	59						
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	NOTA INFORMATIVA N°1849-2024-DAT-HONADOMANI-SB		Fecha de recepción	21/08/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	06/11/2024	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°3007-2024-SF-DAT-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	REAJUSTE DE CANTIDADES DEL REQUERIMIENTO POR VARIACIÓN DE ETAPA DE VIDA DE PACIENTES REGISTRADOS	
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 ÍTEMES	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							
	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	SE REALIZARON REAJUSTES EN LAS CANTIDADES DEL REQUERIMIENTO DEL ÁREA USUARIA MEDIANTE NOTA INFORMATIVA 3007-2024-SF-DAT-HONADOMANI-SB, EMITIDA POR EL AREA USUARIA CON EL SUSTENTO DE QUE HAN VARIADO LAS ETAPAS DE VIDA DE LOS PACIENTES REGISTRADOS						
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	03/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/11/2024				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X			
	FARMACOMED S.A.C.							

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
	PKUMED A				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.				
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.				
3.7	OBSERVACION				
	El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en función al INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°011-2024-MRBT-EP-OL-HONADOMANI-SB, elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratación.				
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>.....</p> <p>LIC. YENY ENRRIQUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>.....</p> <p>ABOG. DELIA C. ESPINOZA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div> </div>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				