

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

| | | |
|---|---|---|
| 1. DATOS GENERALES | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 24/04/2023 | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | SERVICIO DE FARMACIA | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO: INCLUIDO EN LA LISTA DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES – ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL 50 mL INYECTABLE Y LINEZOLID 2 mg/mL 300 mL INYECTABLE | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | C0006 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 43 | |
| 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 | Pedido N° 000194-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB | Fecha de recepción | 23/02/2023 | | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 8/03/2023 | De oficio | Informe N° 000293-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB | Con motivo de observaciones | El OEC observa que el requerimiento no cumple con la planilla de RTM difundida el presente año, considerando que los productos estan incluidos en la lista de bienes y servicios del SEACE. |
| | Fecha de la tercera versión | 11/04/2023 | De oficio | Provelido N° 002336-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB | Con motivo de observaciones | El área usuaria elimina 02 items del requerimiento en base a los resultados de la indagación de Mercado y genera otro requerimiento para su adquisición. |
| 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. | |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | Según la indagación de mercado, se confirma que mas de 01 empresa cuenta con la totalidad de cada paquete. | | | |
| 2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | 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 - 4 | 1 | 1 | Provelido N° 00118-2023-PS-EL-UAD-INSNSB | 27/03/2023 | - | - | - |
| El OEC observa que el requerimiento no cumple con la planilla de RTM difundida el presente año, considerando que los productos estan incluidos en la lista de bienes y servicios comunes del SEACE. | | | | | | | |
| 1 - 2 | 2 | 2 | Informe N° 000026-2023-PS-EL-UAD- | 05/04/2023 | - | - | - |
| El OEC remite los resultados de la indagación de mercado, donde manifiesta no contar con participación y/o pluralidad de proveedores y marcas en los items Clotarfina 1mg/mL 20mL. Inyectable y Acido Gadotérico 0.5 mmol/mL 15 mL. Inyectable y sugiere evaluar la contratación. | | | | | | | |

| 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 - 4 | 1 | - | - | - | 1 | Informe N° 000293-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB | 8/03/2023 |
| El área usuaria emplea el uso de la planilla 2023 para generar su requerimiento de productos incluidos en la lista de bienes y servicios comunes del SEACE. | | | | | | | |
| 1 - 2 | 2 | - | - | - | 2 | Provelido N° 002336-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB | 11/04/2023 |
| El área usuaria excluye del requerimiento los items Clotarfina 1mg/mL 20mL. Inyectable y Acido Gadotérico 0.5 mmol/mL 15 mL. Inyectable considerando la ausencia de participación y/o pluralidad de proveedores y marcas en la indagación de mercado. | | | | | | | |

| | |
|---|-------------------------------------|
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |



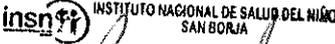
**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

| | |
|-------|--|
| 1 - 4 | El área usuaria emplea el uso de la plantilla 2023 para generar su requerimiento de productos incluidos en la lista de bienes y servicios comunes del SEACE. |
| 1 - 2 | El área usuaria excluye del requerimiento los ítems Clofarabina 1mg/mL 20mL. Inyectable y Acido Gadotérico 0.5 mmol/mL 15 mL. Inyectable considerando la ausencia de participación y/o pluralidad de proveedores y marcas en la indagación de mercado. |

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

| | | | | | |
|---|---|------------|--|-----------|---|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 16/04/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 5/04/2023 | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | - |
| <i>Item 01: Albumina Humana 20 g/100 ml 50 ml Inyectable: Grey Inversiones S.A.C., Global Med Farma S.A.C. y Thani Medic S.A.C.. Item 02: Linezolid 2 mg/mL 300 mL. Inyectable: Fresenius Kabi Peru S.A.C. y Nordic Pharmaceutical Company S.A.C.</i> | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | - |
| <i>Item 01: Albumina Humana 20 g/100 ml 50 ml Inyectable: Albumina humana, Zenalb, Zenalb 20 y Zyvox Item 02: Linezolid 2 mg/mL 300 mL. Inyectable: Linezolid y Nirzolid</i> | | | | | |
| 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 | SI | - | NO | X |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | - | NO | X |

4



 Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada
 JEFE DEL EQUIPO DE LOGÍSTICA INSN - SB

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

