


586

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		18/07/2023					
1.2	ÁREA USUARIA		Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"Contratación de Suministro de Productos Farmacéuticos para los Establecimientos de Salud de las Redes Asistenciales de ESSALUD, por un Periodo de 12 Meses- 2 Items Desiertos de la Subasta Inversa Electronica N 39-2022-ESSALUD/CEABE-2."					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		3.3					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		2223					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código					
			Documento que declaró la viabilidad					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	Memorando N° 786-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	27.03.2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	Memorando N° 1670-GECBE-CEABE-ESSALUD-2023 del 08/06/2023	De oficio	Con motivo de observaciones	X	
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		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 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	Memorando N° 1116-GABE-CEABE-ESSALUD-2023	23.05.2023			
Consignar una síntesis de las observaciones: El OEC informa al área usuaria que del resultado de la indagación se tiene problemas en el mercado para el item N° 1 de requerimiento (EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA 4 000 UI / mL x 1mL).								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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	Memorando N° 1670- GECBE-CEABE- ESSALUD-2023	08.06.2023				
El área usuaria manifiesta al OEC, en virtud al resultado de la indagación de mercado, actualiza los Requerimientos Técnicos mínimos y Condiciones Generales retirando del requerimiento el producto EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA 4 000 UI / mL x 1mL.								
3.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
	Actualización de Requerimientos Técnicos mínimos y Condiciones Generales, retirando el producto EPOETINA ALFA ó ERITROPOYETINA HUMANA 4 000 UI / mL x 1mL, del requerimiento.							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			30.03.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			19.06.2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.								
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.								
4	<div style="text-align: center;">               Lic. ROSA MARIA JESUS VELASQUE              Gerente de Adquisiciones de Bienes Estratégicos (e)              Gerente de Bienes Estratégicos (e)              ESSALUD           </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								

