

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**  
**AS DERIVADO DE LA SIE N° 003-2024-FAP/SESAN-1**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/04/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE DISPENSACION DE SUMINISTROS DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS CON FICHA TECNICA - (2DA CONVOCATORIA SIE 3- FAP/SESAN) PP 0135/						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5005267 ATENCIÓN MÉDICA BASICA / META 0049						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	147						
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	de	Oficio NC-160-SSDF N° 0186	Fecha de recepción	1/03/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		Oficio NC-160-SSDF N° 0249	De oficio	4/04/2024	Con motivo de OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO	
		Fecha de la tercera versión		Oficio NC-160-SSDF N° 0320	De oficio	9/04/2024	Con motivo de REAJUSTE AL REQUERIMIENTO	
		Fecha de la cuarta versión			De oficio		Con motivo de	
		Fecha de la quinta versión			De oficio		Con motivo de	
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
	1,2 Y 3	1	1	OFICIO NC-70 SSAB-RO N° 097	2/04/2024	1	OFICIO NC-70 SSAB-RO N° 0101	8/04/2024
<p>CON OFICIO NC-70 SSAB-RO N° 097 DEL 02-04-2024 SE HACE LA CONSULTA AL AREA USUARIA, SI CORRESPONDE LAS PRESENTACIONES O NO PARA TOMAR SU PRECIO REFERENCIAL PARA NUESTRA INDAGACION DE MERCADO</p> <p>CON OFICIO NC-70 SSAB-RO N° 0101 DEL 08-04-2024 SE ENVIA PARA QUE REALICE SU REAJUSTE CORRESPONDIENTE EN VISTA DE QUE SUPERA EL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO.</p>								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

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

**AS DERIVADO DE LA SIE N° 003-2024-FAP/SESAN-1**

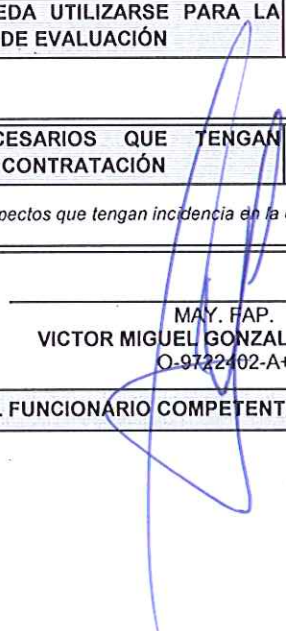
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1-Abr	1	1	OFICIO NC-160 SSDF N° 293	4/04/2024	1	OFICIO NC-160 SSDF N° 320	9/04/2024
CON OFICIO NC-160 SSDF N° 293 DEL 04-04-2024 EL AREA USUARIA ABSOLVIO LAS CONSULTAS NO ADMITIENDO LA CONSULTA DE LA EMPRESA NORDIC PHARMACEUTICAL CO. Y ACEPTANDO LAS PRESENTACIONES DE LAS EMPRESAS CORPORACION DISE EIRL Y REPRESENTACIONES DECO SAC, SOBRE EL PRODUCTO DE LACTULOSA 3,33 g/5ml x 240ml A 180ml. CON OFICIO NC-160-SSDF N° 320 DEL 09-04-2024 SE REALIZO EL REAJUSTE DE CANTIDAD							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINOFOATO) 125 mcg + 25 mcg/DOSIS AER INH x 120 dosis (DE 1,200 A 1,020)
2	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL 250 mcg + 25 mcg/DOSIS AER x 120 dosis (DE 1,200 A 1,020)
3	LACTULOSA 3,33 g/5 ml x 240ml (DE 10,000 A 9,998)
4	SODIO CLORURO 0,9 % INY 1 L (DE 25,000 A 25,001)

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/04/2024
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
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	X	NO
PRECIOS				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				

4	<div style="text-align: center;">             MAY. FAP.            VICTOR MIGUEL GONZALES RONDON            O-9722402-A+         </div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	