


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/06/2025						
1.2 ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE SUERO ANTIRRABICO HETEROLOGO 1000 UI X 5 ML						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	500094						
1.5 SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL PAC	SI		NO	X	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	SIN PAC / INCLUIDO AL CMN	
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	Memorándum N°D002633-2024-CENARES-DP-MINSA			Fecha de recepción	5/09/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
	Fecha de la tercera 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				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.						
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



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			6/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			11/06/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	DE ACUERDO A LA INDAGACIÓN DE MERCADO NACIONAL, NO SE RECIBIÓ RESPUESTA FAVORABLE, ASIMISMO, MEDIANTE NOTA INFORMATIVA N° D000009-2025-DIGEMID-DPF-MINSA, LA DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE DIGEMID INFORMÓ QUE EL PRODUCTO SUERO ANTIRRABICO HETEROLOGO 1000 X 5 ML NO CUENTA CON AUTORIZACIÓN DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE. RESPECTO AL MERCADO INTERNACIONAL SE RECIBIÓ UNA COTIZACIÓN QUE CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE ACUERDO A LA VALIDACIÓN DEL ÁREA USUARIA.							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	DE ACUERDO A LA INDAGACIÓN DE MERCADO NACIONAL, NO SE RECIBIÓ RESPUESTA FAVORABLE, ASIMISMO, MEDIANTE NOTA INFORMATIVA N° D000009-2025-DIGEMID-DPF-MINSA, LA DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE DIGEMID INFORMÓ QUE EL PRODUCTO SUERO ANTIRRABICO HETEROLOGO 1000 X 5 ML NO CUENTA CON AUTORIZACIÓN DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE. RESPECTO AL MERCADO INTERNACIONAL SE RECIBIÓ UNA COTIZACIÓN QUE CUMPLE CON LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, DE ACUERDO A LA VALIDACIÓN DEL ÁREA USUARIA.							
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;">  <p>MINISTERIO DE SALUD Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES Abog. PERCY TAFUR HERRERA Ejecutivo Adjunto I Dirección de Adquisiciones</p> </div>							
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							