

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

AS-N° 000-2023-SESAN/FAP

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/12/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MATERIAL ODONTOLOGICO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5005268 Atención Médica Especializada / Meta 058						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	524						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento requerimiento de	Oficio NC-160-SSDF N° 0897	Fecha de recepción	17/10/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Oficio NC-160-SSDF N° 0972	De oficio	7/11/2023	Con motivo de observaciones	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO	
		Fecha de la tercera versión	Oficio NC-160-SSDF N° 1098	De oficio	15/12/2023	Con motivo de observaciones	REAJUSTE DE CANTIDADES Y OBS. AL REQUERIMIENTO	
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO				
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
		EN VISTA DE EXISTIR VINCULACION ADMINISTRATIVA (AFINIDAD DE RUBROS) Y ECONOMICA (LOS ITEMS NO SUPERAN LOS 8 UITS)						
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
	1 AL 95	1	1	OFICIO NC-70 SSAB N° 118	7/11/2023	-	OFICIO NC-70 SSAB N° 118	12/12/2023
<p>CON OFICIO NC-70 SSAB N° 118 DEL 7-11-2023 SE ENCONTRO OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO Y SE SOLICITO LA ABSOLUCION.</p> <p>CON OFICIO NC-70 SSAB N° 118 DEL 12-12-2023 SE SOLICITA REAJUSTE DE CANTIDAD EN VISTA QUE EL VALOR ESTIMADO SUPERA EL MONTO PROGRAMADO EN EL CERTIFICADO DE PREVISION DE RECURSOS (CPR). ASIMISMO, SE SOLICITO LA ABSOLUCION DE 9 CONSULTAS.</p>								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

AS-N° 000-2023-SESAN/FAP

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 AL 95	1	1	OFICIO NC-160 SSDF N° 972	7/11/2023	-	OFICIO NC-160 SSDF N° 1098	15/12/2023
CON OFICIO NC-160 SSDF N° 972 DEL 7-11-2023 SE ABSOLVIO LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO. CON OFICIO NC-160 SSDF N° 1098 DEL 15-12-2023 SE REAJUSTO LAS CANTIDADES DE ACUERDO AL CPR PROGRAMADO Y SE ABSOLVIO 9 ITEMS Y SE QUITO 2 ITEMS QUE NO COTIZARON.							

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	3	ANESTESIA DENTAL (MEPIVACAÍNA) AL 3% SI VASO CONSTRICTOR CAJA X 50 CARTUCHOS VIDRIO / 54MG/ML INY 1.8ML (DE 30 A 20)					
	4	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20mg a 36 mg + 12.5 a 18µg/mL INY 1.8 mL (de 100 a 50)					
	15	IONOMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA CEMENTAR CORONAS (POLVO - LIQUIDO 30 G/12 ML) (de 20 a 16)					
	17	DISCO DE LIJA DENTAL PARA PULIDO DE RESINA X 120 DISCOS (de 10 a 8)					
	20	RESINA FOTOCURABLE KIT (4 JERINGAS DE 4G C/U, 1 SINGLE BOND 6G, 1 SCOTCHBOND DE 9ML, 60 UND MICROBROCHAS, 1 PORTAESCOBILLAS, 1 DISPENSADOR DE RESINA) (de 46 a 29)					
	26	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N.º 06 DE 25 MM (de 14 a 15)					
	51	CAMPOS DESCARTABLES CAJA X 500 (de 35 a 25)					
	52	IONOMERO DE VIDRIO DE RESTAURACION DE TRIPLE CURADO, 1 FRASCO POLVO, 1 BOTELLA LIQUIDO, 1 BOTELLA PRIMER, 1 BOTELLA GLOSS, PUNTAS APLICADORAS. (de 10 a 11)					
	61	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA NIÑO 2,2 X 3,5 CM X 100 UNID. (de 6 a 8)					
	62	PELÍCULA RADIOGRÁFICA PERIAPICAL PARA ADULTO DE 30.5X40.5 x 150 UNID. (de 10 a 9)					
	63	LIQUIDO FIJADOR Y REVELADOR PARA PELICULAS DENTALES (de 17 a 12)					
		PAPEL CREPADO CORTADO DE 40CM X 40CM X125 UNIDADES de 6 a 0)					
	79	GASA DOBLADA ESTERIL 5CM X 5CM x 50 UND (de 80 a 20)					
	84	MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95 X 20 (de 2 a 3)					
		PUNTA ACTIVA PARA ULTRASONIDO DE PROFILAXIS de (de 1 a 0)					

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	8/11/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			15/12/2023
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	X	NO		
	PRECIOS					
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X	

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

AS-N° 000-2023-SESAN/FAP

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

4

MAY. FAP.
GIANFRANCO HEREDIA BAZÁN
O-9749105-O+

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