

43

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

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17.07.2024
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA / SERVICIO DE DERMATOLOGIA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTO NO PNUME SIROLIMUS 1 MG TAB "
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 01 Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	62
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	Memorando N° 1120-DASP-INSN-2024/ Memorandum N° 817-SF-DASP-INSN-2024	Fecha de recepción	18.06.2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión			Con motivo de observaciones
		Fecha de la tercera versión			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 ÍTEM	SI (Ítem único)	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° Ítem	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

25.06.2024

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						
1							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18.06.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12.07.2024			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X			
<p>Conforme con la indagación de mercado se configura el supuesto de proveedor único, según Carta de Representación que acredita la empresa NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY SAC, quien además aparece como único titular del Registro Sanitario EE02928 correspondiente a la marca SIROLIM 1 mg Tableta recubierta, la misma que se encuentra vigente.</p>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X			
<p>Conforme con la indagación de mercado se configura el supuesto de proveedor único, según Carta de Representación que acredita la empresa NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY SAC, quien además aparece como único titular del Registro Sanitario EE02928 correspondiente a la marca SIROLIM 1 mg Tableta recubierta, la misma que se encuentra vigente.</p>							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X			
<p>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</p>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X			
<p>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</p>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X			
<p>4</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>							

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES
Jefe de la Unidad de Licitación y
Concursos Públicos