

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

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/07/2023
	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE INNOVACIÓN Y SOPORTE DE DIAGNÓSTICO DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (HOY SUBDIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y LABORATORIOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES)
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE KIT PARA DETECCIÓN Y SUBTIPIFICACIÓN INFLUENZA A: H3N2 H1N1pdm09 RT-PCR X 400 DETERMINACIONES
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	VIGILANCIA LABORATORIAL Y SOPORTE DIAGNOSTICO
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	PAC Nº 51
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	PEDIDO SIGANET Nº 1490-2023	Fecha de recepción	02/02/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/02/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones
		Fecha de la tercera versión	09/03/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones
		Fecha de la cuarta versión	12/05/2023	De oficio	X	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 SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	-	NO	X	
		Nº 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

Nº 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
-	-	-	Sistema SIGANET	20/02/2023	-	-	-
-	-	-	Sistema SIGANET	02/03/2023	-	-	-
-	-	-	Sistema SIGANET	24/03/2023	-	-	-

Se remitió al área usuaria con la finalidad que puedan analizar la situación y realicen las modificaciones de carácter técnico normativo a las especificaciones técnicas.

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
---------	--	--	--	--------------------------------------	---	--	--------------------------------------



157

-	-	-	Sistema SIGANET	22/02/2023	-	-	-
-	-	-	Sistema SIGANET	09/03/2023	-	-	-
-	-	-	Sistema SIGANET	12/05/2023	-	-	-

El área usuaria remitió las especificaciones técnicas actualizadas, donde se realizó las adecuaciones a las especificaciones técnica, en calidad de área usuaria y técnica de la contratación.

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
Único	El área usuaria realizó adecuaciones de carácter técnico normativo a las características técnicas.

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

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/07/2023
--	------------	---	------------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>BTS CONSULTORES S.A.C. BIODIZ S.A.C.</i>				

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>CAVBIO SBS GENETECH</i>				

3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	X
-				

3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	X	NO	-
<i>Precio</i>				

3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
-				

4



.....
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
 Directora Ejecutiva OEL - Responsable
 Unidad de Adquisiciones
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD