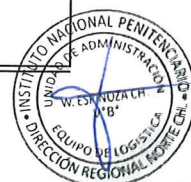


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/11/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	SUB DIRECCIÓN DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO - COORDINACIÓN DE SALUD PENITENCIARIA DE LA ORNCH- INPE					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA EL ÁREA DE SALUD DE LOS ESTABLECIMIENTOS PENITENCIARIOS DE LA OFICINA DE COORDINACIÓN DE SALUD REGIONAL NORTE CHICLAYO.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	30					
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° D000022-2023 -INPE- ORNCH-STPSALUD (del 24/10/2023)		Fecha de recepción	24/10/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión (cuadro de lista de 22 productos farmacéuticos)	3/11/2023	Correo Zimbra	correo Zimbra (wespinozach@inpe.gob.pe)	Con motivo de modificación	Modificación de cantidades del cuadro que integra la lista de los 22 productos (folio: 23 vs 87) reajustándose las cantidades en función al Pedido de Compra (SIGA) N° 1807 (folio: 28 y 29)
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.	
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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
	I	1					
<p>Del primer cuadro que conformaban la lista de los 22 productos farmacéuticos (folio: 23) se modificaron / disminuyeron las cantidades de 11 productos, en función al Pedido de Compra 1807, es decir: de 100,000 unidades ácido acetil salicílico 100 Mg Tab se modificó a 30,000 unidades / de 10,000 unidades Loratadina 10Mg Tab se modificó a 8000 / de 25,000 Carbamazepina 200 MG Tab se modificó a 22000 unidades / de 20,000 unidades clonazepam 2 MG Tab se modificó a 15,000 unidades / de 10,000 unidades de Valproato 500 MG Tab se modificó a 9,000 unidades / de 40,000 unidades de losartan 50Mg Tab se modificó a 30,000 unidades / de 20,000 unidades de Omeprazol 20 Mg se modificó a 10,000 unidades / de 100,000 unidades de Metformina 850 Mg Tab se modificó a 80,000 unidades / de 30,000 unidades de Resperidona 2 Mg Tab se modificó a 20,000 unidades / de 20,000 unidades de fluoxetina 20 Mg se modificó a 12,000 unidades / de 10,000 unidades de Mirtazapina 30Mg Tab se modificó a 2,800 unidades.</p> <p>Cabe señalar que estas correcciones que realizó el área usuaria se coordinó mediante correo Zimbra institucional</p>							



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
1							
2							
- Subsanaron observaciones.							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Se replantearon las cantidades del cuadro de lista de los 22 productos farmaceuticos, es decir que el área usuaria emitió otro recuadro, donde disminuyeron las unidades en función a las cantidades indicadas en el pedido de compra (SIGA) N° 1807 (folio: 23 ; 28; 29 y 87)
2	
3	

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/10/2023
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
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
Solo se considerará el Factor Precio.				
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="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	