

480

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/10/2023						
	ÁREA USUARIA	PCR MULTIPLEX EN TIEMPO REAL PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA Y LA VIGILANCIA MOLECULAR DE ENFERMEDADES BACTERIANAS DESATENDIDAS TRANSMITIDAS POR VECTORES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE TERMOCICLADOR DE PCR EN TIEMPO REAL						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	PCR MULTIPLEX EN TIEMPO REAL PARA LA DETECCIÓN SIMULTANEA Y LA VIGILANCIA MOLECULAR DE ENFERMEDADES BACTERIANAS DESATENDIDAS TRANSMITIDAS POR VECTORES						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	PAC N° 68						
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 COMPRA N° 3795-2023		Fecha de recepción	20/07/2023		
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	-	
		Fecha de la cuarta 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 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 SERVICIO 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							
	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-
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



379

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

El área usuaria remitió las especificaciones técnicas actualizadas, de las observaciones formuladas por la empresa Gen Lab del Perú S.A.C., donde se realizó las adecuaciones técnica, en calidad de área usuaria y técnica de la contratación.

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 25/07/2023 **FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO** 03/10/2023

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI	X	NO	-
----	---	----	---

MASED REPRESENTACIONES S.A.C.
IMMUNOCHEM S.A.C.
BTS CONSULTORES S.A.C.

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI	X	NO	-
----	---	----	---

BIO-RAD
BIOMOLECULAR SYSTEMS
BIOER

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

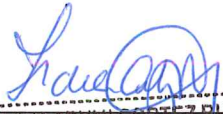
SI	X	NO	-
----	---	----	---

Precio
Plazo

3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN

SI	-	NO	X
----	---	----	---

4


 LIDIA ARVINI CORTÉZ RUIZ
 Directora Ejecutiva OEL / Responsable
 Unidad de Adquisiciones
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

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