

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	30 DE SETIEMBRE DEL 2024						
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA - DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE DETERGENTE ENZIMATICO LIQUIDO MINIMO CON 3 ENZIMAS A MAS						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES, FORTALECIDOS; CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC							
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° 662-SF-DASP-INSN-2024			Fecha de recepción	10.07.2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	15.07.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	Fecha de la tercera versión	19.08.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	Fecha de la cuarta versión	13.09.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
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 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			Memo N° 405-UPLCP-OL-INSN-24	10.07.2024			
Mediante Memo N° 405-UPLCP-OL-INSN-24, se observaron que ciertas características no estaban bien precisadas, así como solicitando cierta documentación que ya no era necesaria.							
1					5	Memo N° 469-UPLCP-OL-INSN-24	08.08.2024
1					3	Memo N° 476-UPLCP-OL-INSN-24	15.08.2024

*[Firma manuscrita]*



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

Mediante **Memo N° 469-UPLCP-OL-INSN-24**, se indica que se realizaron consultas a las EE.TT. por parte de las empresas: **MEDISPEC PERU SAC**: a) Consultan referente al protocolo de analisis. b) Solicitan se incluya accion bacteriostatica y fungistatico; y **EXPO PERUANA SAC**: a) Solicitan aclarar si la Entidad cuenta con lavadora termodesinfectadora; b) Solicitan que la dilucion sea de 1 a 2.5 ml/por litro de agua, c) Solicitan aclarar si contamos con agua tratada (desmineralizada).

Mediante **Memo N° 476-UPLCP-OL-INSN-24**, se indica que se realizaron consultas a las EE.TT. por parte de la empresa: **ROKER PERU S.A.C**: a) Observan el Procedimiento y Metodologia de Evaluacion de Muestra; b) Solicitan incluir como Factor de Evaluacion la Integridad en la Contratacion Publica; c) Solicitan incluir como Factor de Evaluacion las Mejoras a las Especificaciones Tecnicas.

1					8	Memo N° 531-UPLCP-OL-INSN-24	11.09.2024
---	--	--	--	--	---	------------------------------	------------

Mediante **Memo N° 531-UPLCP-OL-INSN-24**, se indica que se realizaron consultas a las EE.TT. por parte de las empresas: **ROKER PERU SAC**: a) Solicitan ampliar el rango del PH; b) Solicitan se retire la Prueba de Bioluminiscencia (ATP); c) Solicitan incluir el termino "DESINFECCION" como bienes similares; y **FERCO MEDICAL SAC**: a) Solicitan ampliar el rango del PH; b) Solicitan que la característica "Que no irrite la piel y mucosas", sea sustentado con estudios o ensayos de no toxicidad inhalatoria y no toxicidad demica.

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

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			Memo N° 358-Enf.Jefa de C.E.-INSN-24	15.07.2024			
1			Memo N° 413-Enf.Jefa de C.E.-INSN-24	19.08.2024			
1			Memo N° 418-Enf.Jefa de C.E.-INSN-24	21.08.2024			
1			Memo N° 437-Enf.Jefa de C.E.-INSN-24	28.08.2024			
1			Memo N° 466-Enf.Jefa de C.E.-INSN-24	13.09.2024			
1			Memo N° 467-Enf.Jefa de C.E.-INSN-24	13.09.2024			

Mediante los documentos de respuesta emitidos por el area usuaria se levantan las observaciones formuladas y remite las nuevas Especificaciones Tecnicas reformuladas.

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
	SE REALIZARON AJUSTES AL REQUERIMIENTO

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	02.08.2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	30.09.2024
--------------------------------------------------------------	------------	---------------------------------------------------------------	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
<b>MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL SAC, REPRESENTACIONES MEDICAS ROJAS SAC, MEDISPEC PERU SAC, ROKER PERU S.A. y FERCO MEDICAL SAC</b> Se remitió solicitud de cotización a los distintos proveedores que se dedican al rubro, requerimiento que fue atendido por las empresas antes mencionadas; Se ha evidenciado que en la indagacion de mercado efectuado se ha logrado obtener la pluralidad de postores.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL</b>	SI		NO	X
<b>ENDOZIME PREMIUM / EUFAR / ANIOSYME SYNERGY 5 / MULTIZIM P / RIOZYME</b> De la busqueda realizada en la indagacion de mercado, se ha evidenciado la pluralidad de marcas.				

<b>3.4</b>	SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.				

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.				

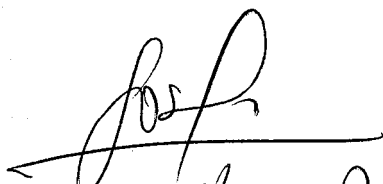
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				



*[Handwritten signature]*



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b> <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</b>		
4		 ----- Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO Jefe de la Oficina de Logística
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>		

  
 Jose Vizcarra



