

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29.11.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA / SERVICIO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA INMUNOHEMATOLOGÍA CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESIÓN DE USO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI 02: Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.						
1.5	Nº 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	Nota Informativa N° 624-2024-SHBS-DIDAP-INSN	Fecha de recepción	02.10.2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Memorando N° 1541-SF-DASP-INSN-2024 / Nota Informativa N° 676-2024-SHBS-DIDAP-INSN	De oficio		Con motivo de observaciones	24.10.2024	
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
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.		Por ser bienes similares				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI		NO	X			
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							
	Nº Paquete	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					3	Memorando N° 593-UPLCP-OL-INSN-2024	18.10.2024



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
<p><i>Respecto a la acreditación de presentación, metodología, tipo de muestra, control de calidad.</i></p> <p><i>Referentes a En referencia a las cartas aclaratorias y/u otros documentos, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclarar y precise que; este documento será únicamente complementario para aclarar alguna característica de las especificaciones técnicas del reactivo y del equipo, teniendo en cuenta que este documento es determinante para admisión de la oferta técnica, deben estar firmadas por el representante fabricante y/o fabricante legal y/o responsable técnico avalado y autorizado por el fabricante y/o fabricante legal.</i></p> <p><i>Referente a, "a) Al respecto solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclarar y precise que, el punto a acreditar control de calidad se refiere a: El equipo debe contar con un software propio del instrumento que tenga la capacidad de informar en tiempo real el estado y trazabilidad del control de calidad. b) En referencia al control de Calidad Interno y Externo, solicitamos al comité en coordinación con el área usuaria aclarar y precise que: el postor ofertará ambos productos de acuerdo a cada presentación"</i></p>							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Paquete	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					3	Nota Informativa N° 676-2024-SHBS-DIDAP-INSN	24.10.2024
<p>1.- Se precisa que los postores deben acreditar el control de calidad interno, ya que este es importante para la validación de los resultados lo cual a su vez no permite tener seguridad transfusional. Se aceptará también control de primera o tercera opinión.</p> <p>2.- No se acoge la consulta, para promover la mayor participación de postores se ha detallado los documentos con los cuales se deben acreditar las características técnicas definidas tanto para los reactivos como para el equipo, indicando documentos que pueda cumplir dicho fin.</p> <p>3.- a) Se precisa que su interpretación es errada, por lo tanto, se debe acreditar los controles de calidad internos y/o externos que no es lo mismo al software propio de equipo. b) Se precisa que se debe acreditar los controles de calidad internos y/o externos a través de catálogos y/o folletería y/o cartas en general emitida por el fabricante, fabricante legal, filiales y subsidiarias.</p>							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Paquete	Ajustes realizados al requerimiento						
1	El área usuaria remite una versión nueva del requerimiento.						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10.10.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			29.11.2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	X
<p><i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i></p>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	X



FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	<p align="center"> MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO Llc. Adm. MARCO SARANGO TORNERO Jefe de la Oficina de Logística </p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

[Handwritten signature]

