


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

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/04/2023							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO: INCLUIDO EN LA LISTA DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES - AMFOTERICINA B (AMBL) 50 mg INYECTABLE y CASPOFUNGINA 50 mg INYECTABLE							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0006 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	41							
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	INFORME N°000392-2023-SUST-USDT-INSNSB			Fecha de recepción		02/03/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	29/03/2023	De oficio		Con motivo de observaciones		X	
		Fecha de la tercera versión	05/04/2023	De oficio	X	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				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 ÍTEMES	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								
	Nº Ítem	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	1	1	Nota Informativa N°000116-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	23/03/2023				
	SE REALIZARON OBSERVACIONES AL RTM								
	2	1	1	Nota Informativa N°000136-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	03/04/2023				
	SE SOLICITÓ REMITIR RTM CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO FARMACÉUTICO AMFOTERICINA B (AMBL) 50 mg INYECTABLE y CASPOFUNGINA 50 mg INYECTABLE								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

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

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	1	1	Proveído N°002246-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	29/03/2023			
SE REMITE RTM MODIFICADO							
2	1	1	Proveído N°002526-2023-USDT-INSNSB	05/04/2023			
SE REMITE RTM ACTUALIZADO CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO FARMACÉUTICO AMFOTERICINA B (AMBL) 50 mg INYECTABLE y CASPOFUNGINA 50 mg INYECTABLE							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	SE REALIZÓ LA MODIFICACIÓN DEL RTM SEGÚN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS						
2	SE ACTUALIZÓ EL RTM CORRESPONDIENTE AL PRODUCTO FARMACÉUTICO AMFOTERICINA B (AMBL) 50 mg INYECTABLE y CASPOFUNGINA 50 mg INYECTABLE						
-----							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		09/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		22/03/2023	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO, LAS COTIZACIONES DE LAS EMPRESAS: PHARMARIS PERU S.A.C., DISTRIBUIDORA DROGUERIA SAGITARIO S.R.L, NORDIC PHARMACEUTICAL COMPANY S.A.C. y REPRESENTACIONES DECO S.A.C. CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO, LA MARCA: AMPHONEX, DRIKEN, GENERICO, CASPOFUN y AMBISOME CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	X
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	
PRECIO							
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.							
<div style="text-align: center;">  <p><b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</b> <b>SAN BORJA</b></p> <p><i>Lic. Carlos Enrique Aguilar Estrada</i></p> <p><b>LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR ESTRADA</b></p> </div>							
FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							