

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | |
|---|--|
| 1. DATOS GENERALES | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 26/04/2024 |
| 1.2 ÁREA USUARIA | DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE PRODUCTO FARMACÉUTICO AMFOTERICINA B (COMO DEOXICOLATO SÓDICO) 50 MG INYECTABLE |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5000093 |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 88 |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código |
| | Documento que declaró la viabilidad |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | MEMORÁNDUM N° D002476-2023-CENARES-DP-MINSA (Mediante MEMORÁNDUM N° D000403-2024-CENARES-DP-MINSA, el área usuaria indica que persiste la necesidad del requerimiento) | Fecha de recepción | 5/12/2023 | | | | |
| 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 | | | | |
| | 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 ITEMS | 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 | 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 |
| | | | | | | | | |
| RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | |

FORMATO

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

| 2.9 | 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 |
|-----|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| | | | | | | | | |

| 2.10 | | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|--|-------------------------------------|
| Nº Item | | |

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

| | | | | |
|-----|---|------------|--|-----------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/02/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 2/04/2024 |
|-----|---|------------|--|-----------|

| | | | | |
|--|--|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | |

| | | | | |
|---|---|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | | | | | |

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

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

| | |
|---|---|
| 4 |  MINISTERIO DE SALUD Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES ----- Abg. ERICK F. CASO GIRALDO Ejecutivo Adjunto I Dirección de Adquisiciones |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | |