

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

## **1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	27.11.2024
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	SERVICIO DE FARMACIA
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	"SUMINISTRO DE MEDICAMENTO NO PNUME - INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 G INY 100 ML"
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	OEI. 01 Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<div align="right">Código</div> <div align="center">Documento que declaró la viabilidad</div>

## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	Memorando N° 2109-DASP-INSN-2024/ Memorándum N° 1556-SF-DASP-INSN-2024	Fecha de recepción	30.10.2024
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la segunda versión		Con motivo de observaciones	
	Fecha de la tercera versión		Con motivo de observaciones	

<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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.		

<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM</b>	SI (Ítem único)	X	NO
---	-----------------	---	----

<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI	NO	X
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación

<b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI	NO	X
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia


<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
--------------------------	--

<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>								
N° 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								

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>
---------------------------------------

*[Firma manuscrita]*



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							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		11.11.2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		27.11.2024	
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO	
BLAU FARMACEUTICA PERU SAC, FARMACHIF SRL, LABORATORIO AC FARMA S.A.							
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO	
BLAUIMUNO (PROCEDENCIA HOLANDA) y I.V. GLOBULIN SN 50mg/ml (PROCEDENCIA COREA DEL SUR)							
<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>			SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
<b>3.5</b>	<b>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</b>	<b>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.							
<b>4</b>	<div style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</b>    <b>Lic. Adm. MARCO SARANGO TORNERO</b>  <small>Jefe de la Oficina de Logística</small> </div>						
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							

