

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | |
|--------------------|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 26/02/2025 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | OFICINA DE ASESORIA MEDICA |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES CRONICOS FUERA DE PETITORIO NO PROGRAMADOS (FINGOLIMOD 0.5 mg TAB) PP-0135" |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5005267 Atención Médica Basica / Meta 051 |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 118 |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código - |
| | | Documento que declaró la viabilidad - |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | | |
|-----|---|--|----|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|---|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | de | Oficio FAP N° 000005-2025-SSAM/FAP | Fecha de recepción | 19/02/2025 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | | 25/02/2025 | De oficio | OFICIO NC-160-SSAM-N° 054 | Con motivo de observaciones de sobre vigencia del bien. |
| | | Fecha de la tercera versión | | - | De oficio | - | Con motivo de observaciones de - |
| | | Fecha de la cuarta versión | | - | De oficio | - | Con motivo de observaciones de - |
| | | Fecha de la quinta versión | | - | De oficio | - | Con motivo de observaciones de - |
| 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. | | | | | |

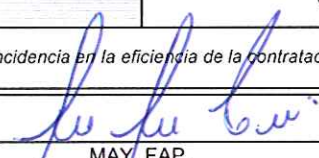
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por 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 |
| 1 | 1 | 1 | OFICIO NC-70-SSAB-RO-N° 048 | 25/02/2025 | | | |

ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DE VIGENCIA DEL BIEN

| 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 |

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------------|--|---|----|------------|
| | 1 | 1 | 1 | OFICIO NC-160-SSAM- N° 054 | 25/02/2025 | | | |
| Reformulación del requerimiento por el plazo de entrega y la vigencia del bien | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | 1 | El plazo de entrega y la vigencia del bien | | | | | | |
| 3 | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 20/02/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 26/02/2025 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. | | | | | | | | |
| 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 | |
| PRECIOS | | | | | | | | |
| 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 |  MAY. FAP. DIEGO ALFONSO CELIZ ROCHA O-9750706-A+ | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |