

FORMATO										
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)										
1. DATOS GENERALES										
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		25/06/2024								
1.2 ÁREA USUARIA		Gerencia de Estimación y Control de Bienes Estratégicos								
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"Contratación del Suministro de Productos Farmacéuticos para los establecimientos de salud de las redes asistenciales de EsSalud - 55 ítems - 10 ítems Desiertos en la Subasta Inversa Electrónica N° 22-2023-ESSALUD/CEABE-1"								
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		3.3								
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		1314								
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		Memorando N° 2683 - GECBE-CEABE-ESSALUD-2023 y Ratificación de necesidad con correo electrónico del 05/02/2024			Fecha de recepción		25/08/2023	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	Memorando N° 3973 - GECBE-CEABE-ESSALUD-2023 de fecha 06/12/2023		De oficio			Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	Memorando N° 0000732-2024- GECBE-CEABE/ESSALUD de fecha 01/03/2024		De oficio			Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta versión	Memorando N° 00001562-2024- GECBE-CEABE/ESSALUD de fecha 10/05/2024		De oficio			Con motivo de observaciones	X	
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 ÍTEMS			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										
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	Memorando N° 2191- GABE-ESSALUD-2023		1/12/2023	
Consignar una síntesis de las observaciones: El OEC, solicita al área usuaria revisar el requerimiento (fichas técnicas)										
						1	Correo electrónico		28/02/2024	
Consignar una síntesis de las respuestas: El OEC remite al área usuaria el resultado de la indagación, se recibieron cotizaciones para todos los ítems, con excepción del ítem CLOTIMAZOL (1% SOLUCION TOPICA X 20 A 30 ML)- FR, COD SAP 10550013, para el cual no se recibieron cotizaciones, se remitió consultas a los RTMyCG de los proveedores.										

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
					1	Correo electrónico institucional	9/05/2024	
Consignar una síntesis de las observaciones: El OEC remite al área usuaria el resultado de la indagación de mercado: <ul style="list-style-type: none"><li>• 10 ítems ratificaron o actualizaron cotizaciones</li><li>• 02 ítems sin respuesta de ratificación o actualización de cotización</li></ul> Además de las consultas de los proveedores.								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	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	Memorando Nº 3973 - GECBE-CEABE-ESSALUD-2023	6/12/2023
Consignar una síntesis de las respuestas: El área usuaria adjunta las Fichas Técnicas con la versión disponible a la fecha, señalando que dicha actualización no afecta las especificaciones técnicas y condiciones generales.								
						1	Memorando Nº 00000732-2024- GECBE-CEABE/ESSALUD	1/03/2024
Consignar una síntesis de las respuestas: El área usuaria del resultado de la indagación de mercado actualiza los RTMyCG: retiro de 1 ítem CLOTRIMAZOL (1% SOLUCION TOPICA X 20 A 30 ML)- FR y da respuesta a las consultas de los proveedores.								
							Memorando Nº 00001562- 2024-GECBE-CEABE/ESSALUD	10/05/2024
Consignar una síntesis de las respuestas: El área usuaria remite al OEC los actualizados los RTMyCG, la actualización corresponde: De 12 ítems a 10 ítems, retiro de dos ítems: ACIDO MICOFENOLICO (Micofenolato Mofetilo) 500 mg TB y TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL x 10 mL Liquido Oral FR. SUPRIMEN de los RTMyCG el numeral: 15. CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		De 13 ítems a 10 ítems, retiro de los ítems: ACIDO MICOFENOLICO (Micofenolato Mofetilo) 500 mg TB, CLOTRIMAZOL (1% SOLUCION TOPICA X 20 A 30 ML)- FR y TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL x 10 mL Liquido Oral FR. Y SUPRIMEN de los RTMyCG el numeral: 15. CAUSALES DE RESOLUCIÓN DE CONTRATO						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			29/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14/06/2024
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		NO	X
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								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								