

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) LP N°000-2024 FAP/SESAN									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/03/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES CRONICOS, DISCAPACITADOS, EXCOMBATIENTES, DEFENSORES DE LA PATRIA, PERSONAL MILITAR EN ACTIVIDAD Y PERSONAL DE SERVICIO MILITAR VOLUNTARIO PP-0135/							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5005267 ATENCIÓN MÉDICA BÁSICA / META 0049							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	96							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-						
		Documento que declaró la viabilidad	-						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento requerimiento de	Oficio NC-160-SSDF-N° 0025		Fecha de recepción	11/01/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Oficio NC-160-SSDF-N° 0095	De oficio	1/02/2024	Con motivo de observaciones	REALIZO REAJUSTE AL REQUERIMIENTO		
		Fecha de la tercera versión	Oficio NC-160-SSDF-N° 0138	De oficio	13/02/2024	Con motivo de observaciones	REFORMULO SU REQUERIMIENTO		
		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	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° 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 AL 23	1	1	Oficio NC-70-SSAB N° 004	31/01/2024	-	-	-	
CON Oficio NC-70-SSA N°004 DEL 31-01-2024 SE COMUNICO QUE PARA LOS ITEMS N°4 Y 16 NO UBIERON COTIZACION ALGUNA Y QUE PARA LOS ITEMS N° 2, 3, 5, 6, 7, 8, 10, 15, 17, 18, 22 Y 23 NO SUPERAN LOS 8 UITS Y NO SE PUEDEN AGRUPAR EN ITEMS PAQUETES.									
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

FORMATO

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)
LP N°000-2024 FAP/SESAN**

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 al 23	-	-	Oficio NC-160-SSDF-N° 0095	1/02/2024	-	Oficio NC-160-SSDF-N° 0138	13/02/2024
<p>CON Oficio NC-160-SSDF-N° 0095 EL AREA USUARIA REAJUSTA SU CANTIDAD DE 23 ITEM A 7 ITEMS Con Oficio NC-160-SSDF-N° 0138, EL AREA USUARIA REFORMULO SU REQUERIMIENTO.</p>							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	ADALIMUMAB 40 MG 0.8 INY (39 A 100 INY)
2	DAPAGLIFOZINA 10 MG (5000 A 15,000 TAB)
3	LIDOCAINA CLORHIDRATO (PARCHE TRANSDERMICO) 5 g/100g PCH (20,000 A 20,700 PARCHES)
4	RIVASTIGMINA 4,6 mg/5 cm2 (PARCHE TRANSDERMICO) (4,000 A 3,900 PARCHES)
5	SITAGLIPTINA 100 MG (60,000 A 97,538 TAB)
6	INSULINA LISPRO + INSULINA LISPRO PROTAMINA 25 U + 75 U/ mL INY 3 ML (se incluyo o agrego para el estudio de mercado)

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/01/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/03/2024	
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	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.				

<p>EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO MAY.FAP. VICTOR MIGUEL GONZALES RONDON O-9722402-A+</p>
<p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>