

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

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29.04.2024		
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA		
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO - COLECTA DE PROGENITORES HNERM		
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2 BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES. AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS		
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	874		
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	Nota N° 425 SMT-DPC-GADyT-GHNERM-GRPR EsSALUD.2023	Fecha de recepción	06.12.2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22.12.2024	De oficio		X
		Fecha de la tercera versión		De oficio		
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		
		Fecha de la quinta versión		De oficio		
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
2.8							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

REC. PRESTACIONAL REBAJADA
V°B°
Lic. Kevin Sotomayor
Jefe de la Unidad de Programación
EsSALUD

REC. PRESTACIONAL REBAJADA
V°B°
CPC. César A. Nuñez R.
Jefe de OFAyCP
EsSALUD

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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
2.9								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
2.10								
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	02.01.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22.03.2024				
	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X				
3.2	<p>Se hace la observación que, durante la presente indagación de mercado, solo se obtuvo la cotización de la empresa TERUMO BCT PERÚ S.A.C.; esto a pesar de los correos de solicitud de cotización remitidos a diferentes proveedores del mercado.</p> <p>Que, la empresa TERUMO BCT PERÚ S.A.C. ha acreditado ser la representante exclusivo de los productos de la marca TERUMO BCT, el cual ha sido nombrado por nosotros como representante, importador, proveedor de servicio técnico y distribuidor exclusivo para el territorio de Perú y para que nos represente ante el Ministerio de Salud para solicitar el registro sanitario de los productos y ser el propietario de la misma. Terumo BCT Perú S.A.C. autorizado por lo tanto, a su discreción, a nombrar sub-distribuidor en el territorio de Perú, con el propósito de incrementar las ventas en este territorio; asimismo mediante DECLARACIÓN JURADA, declara bajo juramento no haber otorgado, cedido y/o transferido las facultades para la promoción, distribución y comercialización del bien y/o servicio materia del requerimiento (adquisición de reactivos de laboratorio –colecta de progenitores)</p> <p>Que en consecuencia la empresa TERUMO BCT PERÚ S.A.C., sería la única empresa que podría brindar los insumos solicitados, de los productos de la marca TERUMO BCT con el que equipo de cesión en uso.</p>							
	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X				
3.3	<p>Que, la empresa TERUMO BCT PERÚ S.A.C. ha acreditado ser la representante exclusivo de los productos de la marca TERUMO BCT, el cual ha sido nombrado por nosotros como representante, importador, proveedor de servicio técnico y distribuidor exclusivo para el territorio de Perú y para que nos represente ante el Ministerio de Salud para solicitar el registro sanitario de los productos y ser el propietario de la misma. Terumo BCT Perú S.A.C. autorizado por lo tanto, a su discreción, a nombrar sub-distribuidor en el territorio de Perú, con el propósito de incrementar las ventas en este territorio; asimismo mediante DECLARACIÓN JURADA, declara bajo juramento no haber otorgado, cedido y/o transferido las facultades para la promoción, distribución y comercialización del bien y/o servicio materia del requerimiento (adquisición de reactivos de laboratorio –colecta de progenitores). Que en consecuencia la empresa TERUMO BCT PERÚ S.A.C., sería la única empresa que podría brindar los insumos solicitados, de los productos de la marca TERUMO BCT con el que equipo de cesión en uso.</p>							
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	<p style="text-align: center;">Es Salud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p>..... Lic. Kevin M. Sotomayor Espinoza Jefe de la Unidad de Programación</p> <p style="text-align: center;">Es Salud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p>..... CPC. César Augusto Nuñez Romero Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								