


| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 11/04/2025 | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | | DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS – COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – VEINTIDOS (22) ITEMS | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | 5000514 | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 70 | | | | | |
| 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 | Memorándum N° D0003645-2024-CENARES-DP-MINSA (Cabe precisar que mediante Memorándum N° D000160-2025-CENARES-DP-MINSA, el área usuaria solicita la persistencia de necesidad) | | | Fecha de recepción | 18/12/2024 |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | 11/01/2025 | De oficio | X | Con motivo de observaciones | |
| | | Fecha de la tercera versión | 7/04/2025 | 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 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. | | | | | |
| 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 5 | 1 | 1 | Nota Informativa N° D000565-2025-CENARES-DA-UIM-MINSA | 20/03/2025 | | | |
| <p>Mediante Nota Informativa N° D000565-2025-CENARES-DA-UIM-MINSA de fecha 20 marzo de 2025, la Unidad de Investigación de Mercado de la Dirección de Adquisiciones solicita la validación técnica de las cotización obtenida durante la indagación de mercado correspondientes a la ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS – COMPRA CENTRALIZADA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – VEINTIDOS (22) ITEMS; asimismo, se solicita evaluar la pertinencia de la continuidad del ítem EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL 1 mL INYECTABLE, toda vez que se evidencia que en la pagina web de la DIGEMID solo existe un Registro Sanitario vigente.</p> | | | | | | | |



| FORMATO | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | |
| RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | |
| 2.9 | 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 |
| | 5 | 1 | 1 | Memorándum N° D001349-2025-CENARES-DP-MINSA | 7/04/2025 | | | |
| Mediante Memorándum N°D001349-2025-CENARES-DP-MINSA, de fecha 07 de abril de 2025, la Dirección de Programación remite la validación de las cotizaciones presentadas durante la indagación de mercado. Asimismo, procede a retirar el ítem EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL 1 mL INYECTABLE del presente requerimiento, actualizando las especificaciones técnicas. | | | | | | | | |
| AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.10 | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | 1 al 11 | Mediante Memorándum N° D000160-2025-CENARES-DP-MINSA, la Dirección de Programación remite las especificaciones técnicas actualizadas, en el extremo de cantidades. | | | | | | |
| | 1 al 10 | Mediante Memorándum N° D001349-2025-CENARES-DP-MINSA, la Dirección de Programación remite las especificaciones técnicas actualizadas, retirando el ítem EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL 1 mL INYECTABLE del presente requerimiento. | | | | | | |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | | | |
| 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 18/12/2024 | | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 10/04/2025 | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| | | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| | | | | | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | | SI | | NO | X |
| | | | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | | SI | | NO | X |
| | | | | | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | | SI | | NO | X |
| | | | | | | | | |
| 4 | <div>MINISTERIO DE SALUD Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES</div> <div> Abog. PERCY TAFUR HERRERA Ejecutivo Adjunto I DIRECCIÓN DE ADQUISICIONES</div> | | | | | | | |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | |

