

000187

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	02/08/2024
----------------------------------	------------

1.2 ÁREA USUARIA	EQUIPO FUNCIONAL DE ALMACENAMIENTO ESPECIALIZADO
------------------	--

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG INY 5 ML
-------------------------------------	---

1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0088 – COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS C0273 – OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS - FARMACIA
---	---

N° DE REFERENCIA DEL PAC	133
--------------------------	-----

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° 2203-2024-DF-DISAD/INEN	Fecha de recepción	03/04/2024
-----------------------------	----------------------------	--------------------------------------	--------------------	------------

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	02/05/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
	Fecha de la tercera versión	02/07/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
	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 ÍTEMS	SI		NO	X
---	----	--	----	---

2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A	SI		NO	X
--------------------------------	----	--	----	---



CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	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 Especifica 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

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
N° Ítem	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

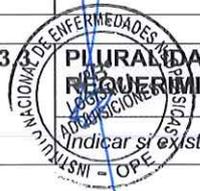
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento
1	<p>Primer ajuste: El Departamento de Farmacia, mediante Memorando N° 3148-2024-DF-DISAD/INEN, remitió la modificación de las especificaciones técnicas debidamente actualizadas y visadas, respecto a la forma de distribución del cronograma de entregas y al requisito de calificación "experiencia del postor en la especialidad", considerando más que todo una modificación de forma y una ampliación a las condiciones iniciales, adjuntando para ello la actualización de los Pedidos de Compra N° 01880-2024 y N° 02610-2024.</p> <p>Segundo ajuste: El Departamento de Farmacia, mediante Memorando N° 4796-2024-DF-DISAD/INEN, remitió la modificación de las especificaciones técnicas debidamente actualizadas y visadas, respecto a la cantidad requerida, adjuntando para ello la actualización de los Pedidos de Compra N° 02610-2024 y N° 04891-2024.</p>

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

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/07/2024
--	------------	---	------------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento: VITALIS PERU SAC y DROGUERIA CADILLO S.A.C.			

3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento: GENÉRICO VITALIS y GENÉRICO CADILLO			



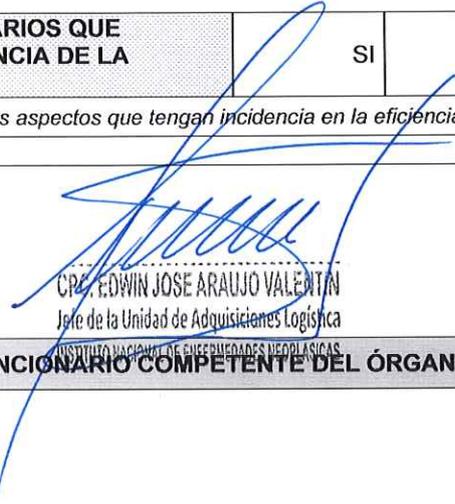
000186

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>					

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>					

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>					

4



CPE. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES



