


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 04/09/2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SERVICIO DE FARMACIA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL PRODUCTO FARMACEUTICO: SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg 5 ml INYECTABLE | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | C0006 BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 109 | | | | | | |
| 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 INFORMATIVA N°000736-2023-SUST-USDT-INSNSB | | Fecha de recepción | 22/06/2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 14/08/2023 | De oficio | | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera versión | | De oficio | | 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 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 | 1 | 1 | Nota Informativa N°000393-2023-PS-EL-UAD-INSNSB | 09/08/2023 | | | |
| | SE REALIZARON OBSERVACIONES AL RTM | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| | 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 |

| FORMATO | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|----|------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
| | 1 | 1 | 1 | Proveído N°007401-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB | 14/08/2023 | | |
| SE REMITE RTM MODIFICADO | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | |
| | 1 | SE REALIZÓ LA MODIFICACIÓN DEL RTM SEGÚN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL OEC | | | | | |
| | 2 | | | | | | |
| | | ----- | | | | | |
| 3 | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 05/07/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 15/08/2023 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | |
| DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO, LAS COTIZACIONES DE LAS EMPRESAS: MEDIFARMA S.A. y VITALIS PERU S.A.C. CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO. | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | |
| DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO LAS MARCAS: GENERICO (PROCEDENCIA PERU Y PROCEDENCIA COLOMBIA) CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO. | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| 4 | <div style="text-align: center;">  <p>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR ESTRADA JEFE DEL EQUIPO DE LOGISTICA INSN</p> </div> | | | | | | |
| FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | |