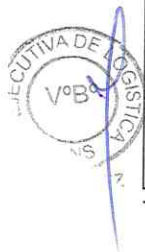



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/04/2023						
ÁREA USUARIA	UNIDAD DE INNOVACIÓN Y SOPORTE DE DIAGNÓSTICO DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA – CNSP						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE ENZIMA TAQ AND POLIMERASA TERMOACTIVABLE DE ALTA FIDELIDAD X 500 DETERMINACIONES PARA EL CENTRO NACIONAL DE SALUD PUBLICA"						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DIAGNOSTICO DE HEPATITIS C.						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	PAC N° 29						
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		-				
	Documento que declaró la viabilidad		-				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REQUERIMIENTO BIENES Y SERVICIOS N°1724-2023		Fecha de recepción	01/02/2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	02/03/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
	Fecha de la tercera versión	11/04/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
	Fecha de la cuarta 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 CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO		X		
	Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
2.6 SEÑALAR SI EL SERVICIO 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.						
<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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	2	2	a través del SIGA NET - 1724				
Con motivo de ajustes a las EE.TT							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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	1	1	a través del SIGA NET - 1724	02/03/2023			
1	1	1	a través del SIGA NET - 1724	11/04/2023			
Se remite nuevas EE.TT con los ajustes correspondientes.							



2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	De oficio on motivo de ajustes a las EE.TT, se remite nuevas EE.TT con los ajustes correspondientes.		
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/04/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	i) BTS CONSULTORES S.A.C, y ii) BIOSYS SAC S.A.C			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL	SI	X	NO
	i) PCRBIO, ii) TRANSGEN BIOTECH, y iii) MERCK SIGMA ALDRICH			
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				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

Patricia Cornejo Ruiz  
 Directora Ejecutiva  
 Oficina Ejecutiva de Logística  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD