

FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO** **(BIENES)**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23.05.2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE DE LABORATORIO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADA 2023						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2509						
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°446-OPC-D-RAHU-ESSALUD-23	Fecha de recepción	23,03,2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NOTA N°033-PBEST-UPCRM-OPC-D-RAHU-ESSALUD-23	De oficio	08,05,2023	Con motivo de observaciones	Reformulación de los Tdr por observaciones de los proveedores	
		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
				correo institucional		7	correo institucional	12,05,2023
Consignar una síntesis de las observaciones:solicitamos:								

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)

1- En relación a la precisión de REQUEIRIMIENTO DE CONSUMIBLES, CALIBRADORES, CONTROLES Y ACCESORIOS

2- En relación a la Metodología Analítica, entendemos que esta información ya se encuentra detallada en los PROTOCOLOS DE ANALISIS, donde se muestran las pruebas analítica

3- En relación a METODOLOGIA para evaluar la MUESTRA, solicitamos que se retire dicho requerimiento ya que no aplica para los reactivos de DIAGNOSTICO IN VITRO

4- En relación al Anexo C, se observa que se indica que tanto en la tercera y 4ta columna sebn colocarse los folios de las especificaciones técnicas a sustentar, al respecto, solicitamos se PRECISE

5- Sugerimos se haga la siguiente precisión: Hemograma con determinación de 5 estirpes leucocitarias. Se debe precisar que los hemogramas deben incluir por defecto la realización de Eritroblastos o Normo blastos. Esto permite al laboratorio evitar repetir la muestra buscándolas de entre todos lo tubos. Así mismo el procedimiento es automatizado y no requiere repetirse manualmente o realizar una mezcla o dilución manual antes de procesar. Esto beneficiaría a los pacientes, ya que para el control de pacientes con tratamiento de Anemia permitirá conocer su pronóstico y estado.

6- En el estudio de mercado solicitan lo siguiente: En base a las exigencias de la Resolución Ministerial N° 627-2008 MINSA sugerimos se incluya herramientas de Aseguramiento de Control de Calidad tales como: PROGRAMA DE CONTROL EXTERNO El postor deberá incluir en su propuesta el Programa de Control Externo que permite realizar la evaluación inicial y permanente de los reactivos de las pruebas solicitadas de manera mensual. Presentación al momento de internamiento de los bienes. Los requisitos que se deben cumplir son: • El programa de evaluación externo de Calidad de Laboratorio de Hematología debe estar a cargo de la empresa con acreditación de reconocimiento internacional. • El material de control que será repartido para uso de todos los laboratorios participantes deberá contar con ISO 17043. • La frecuencia de corrida deberá ser mensual, y el de las entregas de acuerdo con el fabricante de los controles externos. • El tamaño del grupo para debe ser mínimo 50 participantes. • Monitoreo, informe y envío de los registros de resultados, interpretación de estos y aceptabilidad. • Emisión de Certificados. • Capacitación por cada centro asistencial, para 10 a 15 personas. CONTROL DE CALIDAD INTERNO CON CAPCIDAD DE REPORTE INTERLABORATORIAL Controles Internos: proporcionar material de control para todo el periodo de compra. Se debe precisar que el Control Interno deberá ser para todos los parámetros reportables y así mismo deberá ser reportable a un programa de comparación interlaboratorial. Esto permite conocer los vías en relación a un grupo par mayo a 20 participantes. Para demostrarlo deberá presentar copia de un reporte de alguna entidad. Este programa de control interlaboratorial deberá ser propio del fabricante de los reactivos

7- En relación a los reticulocitos, NO SE HA ESTABLECIDO, si estos deberán ser realizados por los 5 Centros de Salud, así mismo tampoco se indica en que porcentaje, por lo que solicitamos se precise la cantidad de pruebas de Reticulocitos a entregar según el cronograma de entrega. Solicitamos se acepte nuestras consultas con el fin de permitir pluralidad de postores, así como precisión en las Especificaciones Técnicas del presente Requerimiento.

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	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
			correo institucional		19	correo institucional	09,03,202^ 14,03,20_ 20,03,2023

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones:

1- El área usuaria acepta su consulta y aclara que el control de los productos serán realizados en base a los reactivos que pertenecen al Hemograma automatizado diferencial de 5 estirpes Kit, ya que es el objeto de la convocatoria, y en caso de los insumos y accesorios serán de la siguiente manera

* Controles Internos. Por la naturaleza de estos insumos (sangre Humana), se deberá aceptar la vigencia con la que el proveedor entregue e incluyendo las entregas adicionales durante el mes que deban realizar como reposición o mejor vigencia, esto con el fin de garantizar la continuidad del procesamiento de las pruebas

* controles externos, estos son entregados de acuerdo con la frecuencia del fabricante de los controles, la cual es cada 3 meses

* calibradores, por la naturaleza de estos insumos (sangre humana), se deberá aceptar la vigencia con la que el proveedor entregue y solo en caso el analizador requiera, casos tales como movilización del analizador hematológico y/o cambio o reemplazo de pieza importante del mismo equipo

* soluciones de limpieza, lisantes y diluyentes, estos deberán ser entregados de manera adicional durante el mes, en caso el área usuaria lo requiera para lograr sus pruebas efectivas, por lo tanto se deberá recibir por reposición por correctivos en el analizador, y/o reactivo para verificación y/o mantenimiento realizado por el personal técnico del proveedor

2- se acepta su consulta y se precisa que no será necesario la acreditación de la Metodología de Análisis, ya que esta información esta detallada en el protocolo de análisis, done se muestran las pruebas analíticas

3- se acoge su consulta ya que para los reactivos de diagnóstico en vitro, son se requiere evaluar muestra, ya que se necesita un equipo para demostrar el desempeño del reactivo

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO (BIENES)

4-El área usuaria precisa que en la tercera columna para sustentar las características, se deberá indicar el tipo de documento, ya que sea Brochure, Inserto, manual o carta emitida por el fabricante y/o sucursal y/o autorizado por el fabricante

5-Se acoge su consulta y se precisa que los hemogramas deben incluir por defecto la realización de Eritroblastos o Normoblastos ya que permite al laboratorio evitar repetir la muestra buscándolas entre todos los tubos, además el tipo de procesamiento debe de ser automatizado y no debe de repetirse manualmente o realizar una mezcla o dilución manual antes de procesar

6-Se acoge su consulta en base a las exigencias de la Resolución ministerial N° 627-2008 MInsa y se incluirá en el requerimiento las herramientas de

aseguramiento de control de calidad tales como:

PROGRAMA DE CONTROL EXTERNO:

El postor deberá incluir en su propuesta el Programa de Control Externo que permita realizar la evaluación inicial y permanente de los reactivo de las pruebas solicitadas de manera mensual. la cual debe ser Presentada al momento del internamiento de los bienes

Los requisitos que deben cumplir son:

- El programa de evaluación externo de calidad de Laboratorio de hematología debe estar a cargo de la empresa con acreditación de reconocimiento internacional
- El material de control que será repartido para uso de todos los laboratorios, el participantes deberá contar con ISO 17043
- La frecuencia de corrida deberá ser mensual, y el de las entregas de acuerdo con el fabricante de los controles externos
- El tamaño del grupo para este fin debe de ser mínimo de 50 participantes
- Monitoreo, informes y envío de los registros de resultados, interpretación de estos y aceptabilidad
- Emisión de Certificados
- Capacitación por cada centro asistencial, para 8 a 15 personas

CONTROL DE CALIDAD INTERNO CON CAPACIDAD DE REPORTE INTERLABORATORIAL

Controles Internos: proporcionar el material de control para todo el periodo de compra. Se debe precisar que el control interno deberá ser para todos los parámetros reportables y así mismo deberá ser reportable a un programa de cooperación interlaboratorial. Esto permitiría conocer las vías en relación con in grupo par mayor de 20 participantes. Para demostrarlo deberá presentar copia de un reporte de alguna entidad. Este programa de control interlaboratorial deberá ser propio del fabricante de los reactivos

7-El área usuaria precisa que por la complejidad se requerirá reticulocitos solo para las siguientes hospitales Hospital II Huánuco y Hospital I Tingo Maria en un porcentaje Hospital II Huánuco 5 % según el cronograma de entrega y para el Hospital I Tingo Maria 1 caja según el cronograma de entrega

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

3.1 FUENTES IDENTIFICADAS

3.1.1 COTIZACIONES	SI	x	NO	
Indicar el detalle de las cotizaciones de proveedores que utilizaron durante la realización del estudio de mercado: Diagnostica Peruana Sac S/, 1,216,800,00, Distrolab S/, 1,012,440,00				
3.1.2 PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD	SI	x	NO	
Indicar el detalle de las órdenes de compra o contratos identificados durante la realización del estudio de mercado: 4504092756				
3.1.3 PÁGINA WEB DEL SEACE	SI		NO	x
Indicar el detalle de los procedimientos de selección con buena pro consentida que se identificaron para la realización del estudio de mercado.				
3.1.4 [CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS	SI		NO	
Indicar el detalle de otra(s) fuente(s) identificada(s) durante la realización del estudio de mercado.				

3.2 CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL

Se considera el precio más óptimo de las cotizaciones recibidas, la misma que cumple con las EE.TT, requeridas por el area usuria.

3.3 VALOR ESTIMADO	MONEDA	Nuevos Soles	x	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO					

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE MERCADO
(BIENES)

4,1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	09.05.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	23.05.2023
4,2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	Indicar si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.			
4,3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas.			
4,4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	x			
	Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.			
4,5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
	Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.			
4,6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
	Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.			
5.				
OMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACION				