


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
	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
	1	1	1	MEMORANDUM N° D003097-2024-CENARES-DP-MINSA	21/10/2024			
A lo solicitado por el OEC se remite las Especificaciones Técnicas individuales por cada producto farmacéutico.								
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	Con Memorandum N° D003097-2024-CENARES-DP-MINSA, de fecha de recepción de 21 de octubre 2024, el área usuaria remite la actualización de las especificaciones técnicas individuales por cada producto (2da versión).						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		10/07/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		5/12/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
De acuerdo a la información obtenida en la indagación de mercado, se ha determinado la existencia de un solo postor potencial en capacidad de cumplir con el requerimiento de la entidad.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
* MEDIANTE NOTA INFORMATIVA N° D000999-2024-DIGEMID-DPF-MINSA, DE FECHA 19 DE AGOSTO DE 2024, LA DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (DIGEMID), INDICA QUE EL TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO N° EN-00943, PERTENECIENTE AL PRODUCTO FARMACÉUTICO: LAMIVUDINA 50MG/5ML SOL 240 ML, ES LA EMPRESA: LABORATORIOS AC FARMA S.A.								
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
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								
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> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>            Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES  <b>Abeg. PERCY TAFUR HERRERA</b>            Ejecutivo Adjunto I            Dirección de Adquisiciones         </p> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								



121

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/12/2024
1.2 ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO ANTIRRETROVIRAL PEDIATRICO LAMIVUDINA 50MG/5ML SOL 240 ML, PARA UN PERIODO DE DOCE (12) MESES
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5000079
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	298
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	Memorandum N° D001912-2024-CENARES-DP-MINSA	Fecha de recepción	9/07/2024
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	21/10/2024	De oficio	Con motivo de observaciones
	Fecha de la tercera 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		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 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°D000636-2024-CENARES-DA-UI-M-MINSA	26/09/2024			
<i>Al contar con diferentes respuestas en el mercado para los diferentes productos farmaceuticos, se solicita desagregar el requerimiento en diferentes especificaciones técnicas (individuales).</i>							

**señal RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

