


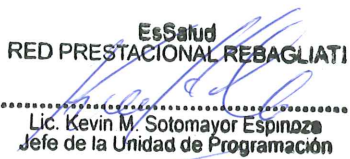

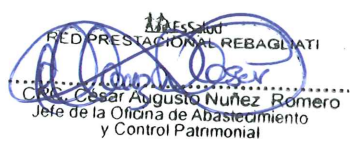
**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23.04.2024					
1.2	ÁREA USUARIA	ÁREA DE MEDICINA NUCLEAR DEL DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA DE LA GERENCIA DE AYUDA AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS DE LA RED PRESTACIONAL REBAGLIATI					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTO RADIOFARMACO FLUDESOXIGLUCOSA 18F (FDG-FLUOR 18) PARA EL ÁREA DE MEDICINA NUCLEAR DEL DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2 BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	956					
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	Nota N° 042-MN-DI-GADyT-GRPR-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	29/02/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS REQUERIMIENTO PARTE DEL USUARIO	Fecha de la segunda versión	01/04/2024	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 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 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.					
<b>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
2.8	1	1	Nota N° 178-OFPyC-OFGyD-GRPR-ESSALUD-2024	01/04/2024			
La Oficina de Presupuesto y Costos solicita realizar la verificación y reajuste del requerimiento respecto a las cantidades a fin de no afectar nuestra programación presupuestal del presente ejercicio.							
<b>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	Nota N° 064-MN-DI-GADyT-GRPR-ESSALUD-2024	01/04/2024			

Lic. Kevin Sotomayor  
 Jefe de la Unidad de Programación  
 -ESSALUD-

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI  
 V°B°  
 C.R. César A. Núñez R.  
 Jefe de OFA/CP  
 -ESSALUD-



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
El Área de Medicina Nuclear actualiza su requerimiento, reduciendo las cantidades del radiofarmaco FLUDESOXIGLUCOSA 18F (FDG-FLUOR 18) solicitadas inicialmente.				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	Se ajustó las cantidades del radiofarmaco FLUDESOXIGLUCOSA 18F (FDG-FLUOR 18) de 1,080 a 413 unidades.		
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	01.03.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	02.04.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	La empresa CICLOTRON PERU S.A., único proveedor que remitió su cotización y que acuerdo a la verificación realizada en el portal web de la DIGEMID, es el Titular del único Registro Sanitario vigente del radiofarmaco FLUDESOXIGLUCOSA 18F en el que figura además como fabricante del mismo; ha manifestado, mediante Declaración Jurada, su decisión de no otorgar, ceder y/o transferir a terceros, sus facultades de promoción, distribución y/o comercialización del citado radiofarmaco, lo cual lo acredita como único proveedor para la presente contratación, hecho que también ha sido señalado por el Área de Medicina Nuclear mediante Nota N° 055-MN-DI-GADyT-GRPR-ESSALUD-2024 (13.03.2024).			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	La empresa CICLOTRON PERU S.A., único proveedor que remitió su cotización y que acuerdo a la verificación realizada en el portal web de la DIGEMID, es el Titular del único Registro Sanitario vigente del radiofarmaco FLUDESOXIGLUCOSA 18F en el que figura además como fabricante del mismo; ha manifestado, mediante Declaración Jurada, su decisión de no otorgar, ceder y/o transferir a terceros, sus facultades de promoción, distribución y/o comercialización del citado radiofarmaco, lo cual lo acredita como único proveedor para la presente contratación, hecho que también ha sido señalado por el Área de Medicina Nuclear mediante Nota N° 055-MN-DI-GADyT-GRPR-ESSALUD-2024 (13.03.2024); por lo que para la presente contratación no existe pluarilidad de marcas.			
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
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">   <b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b>                .....  <b>Lic. Kevin M. Sotomayor Espinoza</b>  <b>Jefe de la Unidad de Programación</b> </div> <div style="text-align: center;">   <b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b>                .....  <b>César Augusto Nuñez Romero</b>  <b>Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</b> </div> </div>			
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			