

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	1/10/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE PROGRAMACION						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO NO PNUME – PEMBROLIZUMAB 25 mg/ 1 mL x 4 mL INYECTABLE						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5006021						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	233						
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	Memorándum N° D002588-2024-CENARES-DP-MINSA	Fecha de recepción	3/09/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda 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						
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						
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
	Nº 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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.9. 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 proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10. AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	-							
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	5/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/09/2024				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI			NO	X		
	* MEDIANTE NOTA INFORMATIVA N°D001026-2024-DIGEMID-DPF-MINSA, DE FECHA 16 DE SETIEMBRE DE 2024, LA DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS, REMITE EL INFORME DE REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE, PARA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO PEMBROLIZUMAB 25 mg/ 1 mL x 4 mL INYECTABLE, LA ÚNICA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE ES MERCK SHARP & DOHME PERU S.R.L							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI			NO	X		
	* MEDIANTE NOTA INFORMATIVA N°D001026-2024-DIGEMID-DPF-MINSA, DE FECHA 16 DE SETIEMBRE DE 2024, LA DIRECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS, REMITE EL INFORME DE REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE, PARA EL PRODUCTO FARMACÉUTICO PEMBROLIZUMAB 25 mg/ 1 mL x 4 mL INYECTABLE, LA ÚNICA EMPRESA TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO VIGENTE ES MERCK SHARP & DOHME PERU S.R.L							
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		
	<i>Marcar con un "X", según corresponda, si producto de las indagaciones de mercado se obtuvo información que se pueda utilizar para la determinación de los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.</i>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI			NO	X		
	<i>Marcar con un "X", según corresponda, si producto de las indagaciones de mercado se obtuvo información sobre otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.</i>							
4	 LIC PERCY FERNANDO TOLEDO ARBAIZA Jefe de Oficina Adjunto I Dirección de Adjudicaciones							
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

