


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		DIRECCIÓN 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	N° 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				
			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				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI	NO				
			Documento de aprobación de la estandarización	-	Fecha de aprobación	-		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI	NO				
			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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° 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		
	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.							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI	NO		X		
	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.							
4	<div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD Centro Nacional de Estrategia de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES LIC/ PERCY FERNANDO TOLEDO ARBAIZA Jefe de Adjunto I Dirección de Adquisiciones </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								

