

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	07 DE AGOSTO DE 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA DE LA SUB UNIDAD DE SOPORTE AL TRATAMIENTO Y SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PACIENTE NEUROCIRUGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: CATÉTER GUÍA PARA EMBOLIZACIÓN 5 FR X 95 cm						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0081 INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS EN CENTRO QUIRÚRGICO NEUROCIRUGÍA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	99						
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 INFORMATIVA N°000521-2023-SUST-USDT-INSNSB		Fecha de recepción	30/05/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Nota Informativa N°000616-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	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		
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 ÍTEMES	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								
	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
	1	1	1	Nota Informativa N°000323-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	03/07/2023			
OEC REALIZÓ OBSERVACIONES AL RTM								
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
1	1	1	Nota Informativa N°000616-2023-SFAR-SUST-USDT-INSNSB	07/07/2023			
SERVICIO DE FARMACIA REMITE RTM MODIFICADO							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	SE REALIZÓ LA MODIFICACIÓN DEL RTM SEGÚN LAS OBSERVACIONES REALIZADAS						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		05/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			19/07/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		NO	X
	DE ACUERDO A LA VALIDACIÓN POR PARTE DEL ÁREA USUARIA, SOLO LA EMPRESA PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY EIRL CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.						
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		NO	X
	DE ACUERDO A LA VALIDACIÓN POR PARTE DEL ÁREA USUARIA Y AL INFORME N°001-2023-SUAIEPN-UAIE-INSNSB SOLO LA MARCA CHAPERON COMERCIALIZADO POR LA EMPRESA PHS PERUVIAN HOSPITAL SUPPLY EIRL CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO.						
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	X
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.						
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI	X	NO	
	PRECIO						
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							
	LIC. CARLOS ENRIQUE AGUILAR ESTRADA FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES						