

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

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/08/2023
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO ONCOLÓGICO NO PNUME 2023 – PEGASPARGASA 750 UI/ML INYECTABLE 5 ML
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5006027
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	194
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div align="center">-</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> <div align="center">-</div>

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	MEMORÁNDUM N°151-2023-DP-CENARES-MINSA	Fecha de recepción	16/03/2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17/03/2023	De oficio	<div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">X</div>
		Fecha de la tercera versión	10/04/2023	De oficio	<div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">X</div>
		Fecha de la cuarta versión	13/07/2023	De oficio	<div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">X</div>
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	NO	X	<div>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</div>
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	
		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	Proveído N°D007365-2023-DA-CENARES-MINSA	17/03/2023			
SE OBSERVÓ QUE LA CANTIDAD SOLICITADA DIFERÍA CON EL CRONOGRAMA DE ENTREGA							
1	2				2	MEMORÁNDUM N°D003754-2023-DA-CENARES-MINSA	30/03/2023
SE OBSERVÓ EL LOGOTIPO Y CONTROL DE CALIDAD							
1	1	1	MEMORÁNDUM N°D004616-2023-CENARES-DA-MINSA	3/07/2023			
SE OBSERVÓ QUE EL PRODUCTO L-ASPARAGINASA 750 UI/ML INY 5 ML CON LA CONCENTRACION REQUERIDA NO CUENTA CON AUTORIZACION ADMINISTRATIVA							



FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

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	Proveído N°D003851-2023-DP-CENARES-MINSA	17/03/2023			
SE MODIFICÓ LA CANTIDAD DEL CRONOGRAMA DE ENTREGA							
1	2				2	MEMORÁNDUM N°D000886-2023-DP-CENARES-MINSA	10/04/2023
SE MODIFICÓ EL CONTROL DE CALIDAD							
1	1	1	MEMORÁNDUM N°D001130-2023-CENARES-DP-MINSA	13/07/2023			
SE MODIFICÓ EL REQUERIMIENTO BAJO EL NOMBRE DE PEGASPARGASA 3750 UI 5 ML EN SOLUCIÓN INYECTABLE							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	SE MODIFICA LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN EL EXTREMO DE CANTIDAD EN EL CRONOGRAMA, CONTROL DE CALIDAD Y NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	3/08/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Marcar con un "X", según corresponda, si existe pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
Marcar con un "X", según corresponda, si existe la pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas.				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
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		NO
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
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				

MINISTERIO DE SALUD
Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud - CENARES
Abog. JOHANA NATALI BARRERA RAMÍREZ
Ejecutiva Adjunta
Dirección de Adquisiciones

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES