


FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/06/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - OFICINA DE ACCESO Y USO RACIONAL - FARMACOVIGILANCIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE JERINGA DESCARTABLE 10 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	EXAMENES DE TAMIZAJE Y DIAGNOSTICO DE PERSONAS CON ERRORES REFRACTIVOS					
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	Memorando N° 225-2024-OF-AURF-DMID-DIRIS.LS/MINSA		Fecha de recepción	13/02/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la segunda versión	9/04/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
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	UNICO	NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	X	NO			
		Documento de aprobación de la estandarización		Resolución Administrativa N° 185-2023-DIRIS-LS/DA	Fecha de aprobación	5/12/2023	
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
ÚNICO	4	4	Nota Informativa N° 1240-2024-OFIC-ABAST-DIRIS.LS/MINSA	20/03/2024			
1. Al ser la presente adquisición un dispositivo médico que cuenta con FICHA TÉCNICA, corresponde la convocatoria por un procedimiento de selección de SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA. 2. No indican los requisitos de HABILITACIÓN requeridos para una SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA. 3. En el numeral 7.1 indica el requisito de calificación CAPACIDAD LEGAL, el cual no corresponde al ser el presente un procedimiento de selección por SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA. 4. No establecen las normas anticorrupción en las especificaciones técnicas.							
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



FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
	ÚNICO	4	4	Memorando N° 729-2024-OF-AURF-DMID-DIRIS.LS/MINSA	9/04/2024				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
	ÚNICO	<p>Conforme al levantamiento de observaciones realizada por el área usuaria:</p> <p>1. Se actualiza las especificaciones técnicas conforme el procedimiento de selección: SUBASTA INVERSA ELECTRÓNICA.</p> <p>2. Incorporan los requisitos de HABILITACIÓN.</p> <p>3. Suprimen el requisito de calificación CAPACIDAD LEGAL.</p> <p>4. Incorporan las normas anticorrupción y antisoborno.</p>							
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			18/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			7/05/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
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		NO	X	
	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	X	
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4	<p style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR</b>    <b>ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO</b>  <small>Jefe de la Oficina de Abastecimiento</small> </p> <p><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>								