

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/03/2025				
1.2	ÁREA USUARIA	Departamento de Medicina Nucliar				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DEL RADIOFÁRMACO IODURO SODICO 1-131 TABLETA – 15,30,100,150 y 200 mCi				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0164 - SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - DEPARTAMENTO DE FARMACIA				
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	27				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código				
		Documento que declaró la viabilidad				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Pedidos de Compra N° 0524-2025		Fecha de recepción	30/01/2025
2.2	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la Segunda versión	27.09.2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones
		Fecha de la tercera versión	06.11.2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones
		Fecha de la cuarta versión	05.12.2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X		NO	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Existe más de un proveedor que pueda cumplir con el abastecimiento total de los productos requeridos, la cual incentive la mejora de precios y calidades por la competencia y economía de escala, así como simplificar las relaciones contractuales, (acorde con la OPINIÓN N° 059-2017/DTN); ya que la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas (en virtud del artículo N° 37 del Reglamento de la Ley de contrataciones).		
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		
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		



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

<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	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	
-	-	-	-	-	-	-	-	

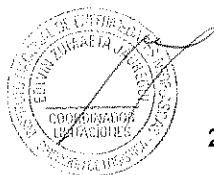
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
-	-	-	-	-	-	-	-
-							

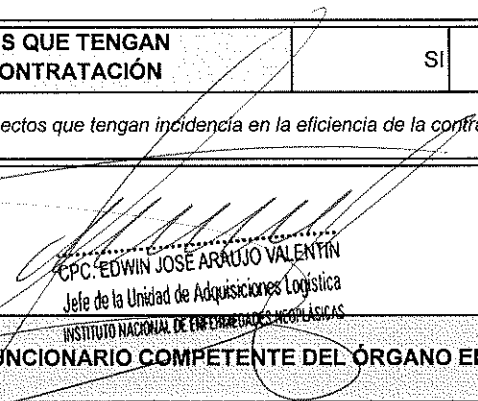
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	1	-

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

<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	16.07.2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	21.03.2025
------------	--	------------	---	------------

<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
	-SUB ITEM 1 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 15 mCi COMERSEC SAC SALUMED SA -SUB ITEM 2 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 30 mCi COMERSEC SAC SALUMED SA -SUB ITEM 3 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 100 mCi COMERSEC SAC SALUMED SA -SUB ITEM 4 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 150 mCi COMERSEC SAC SALUMED SA -SUB ITEM 5 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 200 mCi COMERSEC SAC SALUMED SA				



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>				
3.3	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> -SUB ITEM 1 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 15 mCi BACON CAPSUBAC CURIUM -SUB ITEM 2 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 30 mCi BACON CAPSUBAC CURIUM -SUB ITEM 3 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 100 mCi BACON CAPSUBAC CURIUM -SUB ITEM 4 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 150 mCi BACON CAPSUBAC CURIUM -SUB ITEM 5 IODURO SODICO 1 -131 TABLETA 200 mCi BACON CAPSUBAC CURIUM	SI	X	NO
3.4	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>  <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>	SI		NO
3.5	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  PRECIO	SI	X	NO
3.6	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>	SI		NO
4	<div style="text-align: center;">   <b>CPC EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN</b>            Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística            INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASIAS         </div> <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>			

