

FORMATO																									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																									
1. DATOS GENERALES																									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO																									
1.2 ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE FARMACIA																							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA EL DPTO.DE FARMACIA DEL HRDT PERIODO DE 12 MESES ITEM N° 01 MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB																							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS																							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		53																							
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		OFICIO N° 000030-2024-GREL-GGR-GRS-HRDT-DF/ OFICIO N° 000072-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT DE		Fecha de recepción		2/02/2024 - 23/02/2024																	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión				De oficio		Con motivo de observaciones																	
		Fecha de la tercera versión				De oficio		Con motivo de observaciones																	
		Fecha de la cuarta versión				De oficio		Con motivo de observaciones																	
		Fecha de la quinta 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 ITEMS		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																									
<table><tr><th>Nº Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										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								
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																		
Consignar una síntesis de las observaciones																									
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA																									
<table><tr><th>Nº Item</th><th>Cantidad total de respuestas a las observaciones</th><th>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación de respuesta del área usuaria</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación de respuesta del área usuaria</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										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								
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)				
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones			
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº 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	27/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/08/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	EMCURE PHARMA PERU SAC, PHARMA TODAY			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.			
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.			
4				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			