

**FORMATO N° 1**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		17/04/2024					
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		DEPARTAMENTO DE FARMACIA					
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA 12 MESES PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA					
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		26		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			143 AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		INFORME N° 019-2024-DF-AE-HNDM		Fecha de recepción	
						22/01/2024	
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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización				Fecha de aprobación	
2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN		Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
<b>OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación




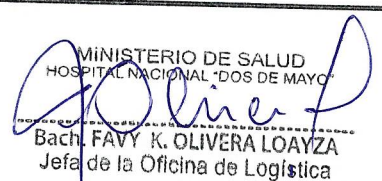
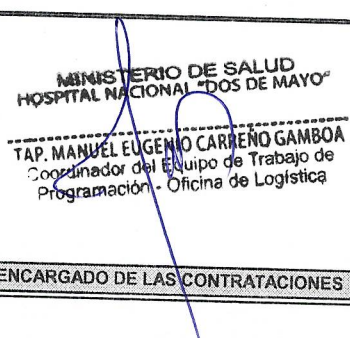


2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
-							
-							
-							
-							
-							

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
Nº Item	Ajustes o modificaciones
-	
-	
-	

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO				
3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO				
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO	

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
LOS PROVEEDORES SON: - NORDIC PHARMACEUTICAL S.A.C - MEDLINKS CORPORATION S.A.C - BIOGENERIC PRODUCTS M&M S.A.C - MEDICAL STORE ASOCIADOS S.A.C - DROGUERIA SINMA S.A.C - DRV DISTRIBUCIONES S.A.C - SUIZA MEDICAL IMPORT S.A.C - CORPORACION LUVA PHARMA S.A.C - GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA FARMACEUTICAS - CORVAL PHARMACEUTICAL S.A.C - LABORATORIOS AC FARMA S.A				
4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
LAS MARCAS SON : - CUTENOX - INHARANE - GENERICO - ENOXAPLUS - PAMITRA - NURECEL - ACELUX 300				
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.				

5.	
 <p>             MINISTERIO DE SALUD            HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"            Bach. FAVY K. OLIVERA LOAYZA            Jefa de la Oficina de Logística         </p>	<p>             MINISTERIO DE SALUD            HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"            TAP. MANUEL EUGENIO CARREÑO GAMBOA            Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística         </p>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	