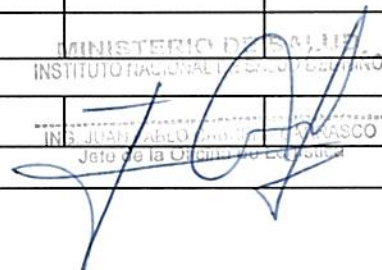


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26 DE SETIEMBRE DE 2023						
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS- APÓSITO DE COLAGENO Y GLICOSAMINOGLICANO 10cm x 12.5cm PAR EL SERVICIO DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y QUEMADOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO.						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRASMISIBLES, FORTALECIDOS; CON ENFASIS EN LAS PRIORIDADES SANITARIAS NACIONALES						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	PAC N° 185						
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	Pedido de Compra N° 005154-2023		Fecha de recepción	7-Jul		
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 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		ITEM ÚNICO	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							
N° 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
							

<p align="center">FORMATO</p> <p align="center">RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</p> <p align="center">(BIENES)</p>								

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	Ajustes realizados al requerimiento

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	7/07/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/09/2023
-----	---	-----------	--	-----------

SURGICORP SRL					
Se remitió solicitud de cotización a los distintos proveedores que se dedican al rubro, requerimiento que fue atendido únicamente por la empresa antes mencionada. Se ha evidenciado que en la indagación de mercado efectuado no se ha logrado obtener la pluralidad de postores.					

[illegible]

	SI	NO	x
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.			

En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla				
---	--	--	--	--

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

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

