


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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 1/04/2025   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE FARMACIA  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA DE INFUSIÓN SIN CAMARA CON FILTRO ANTIBACTERIANO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL "EL CARMEN" - HUANCAYO" |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | C0076 PROGRAMACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 28  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO CORRESPONDE                                     |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO CORRESPONDE                                     |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | REQUERIMIENTO N° 0032-2025-GRJ-DRSJ-HRDMIEC-DAT/SF |  | Fecha de recepción                   | 11/03/2025   |  |                                      |
| 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  | X  |  | NO                                   |  |  |                                      |
|                                       |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.                                 |  | La contratación se realizará por paquete, considerando que los items que conforman el paquete son bienes similares, tienen un mismo objetivo y desempeñan una función complementaria en la atención, asegurando así la finalidad pública. Esta modalidad resulta más eficiente y eficaz, ya que optimiza costos, mejora la gestión del stock y agiliza los procesos administrativos al consolidar pedidos en una sola adquisición. |                                      |  |  |                                      |
| 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          |  |  |                                      |
| 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 |
|                                       |   | NINGUNA   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       | - NINGUNA   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.9                                   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |



| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(BIENES)</b>  |   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|---|---|--|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
|   | 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 |
|   |   | NINGUNA  |  |  |   |   |  |                                      |
| - NINGUNA   |   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 2.10  | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|   | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |   |   |  |                                      |
|   | 1   | Ninguna  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3   | <b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.1   | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  |  | 11/03/2025                                 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   |  | 24/03/2025                           |
| 3.2   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  | SI  | X   | NO   |                                      |
| En caso de no existir pluralidad de proveedores que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. |   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.3   | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  | 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   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.  |   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.5   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.                                      |   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.6   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.                           |   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 4   | <div style="text-align: center;"> <b>GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN</b><br/> <b>HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL</b><br/> <b>EL CARMEN</b><br/> <br/> <b>Lic. Nilton César Santivañez Ríos</b><br/> <b>JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</b> </div> |  |  |  |   |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |  |  |  |   |   |  |                                      |