

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/06/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA CON EQUIPO EN CESION EN USO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC							
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° 313 Farmacia		Fecha de recepción	19/04/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	05/05/2023	De oficio	OFICIO N° 422-2023 Farmacia+H34	Con motivo de observaciones	se hicieron absolucion de consultas de los postores para inmunohematologia remite	
		Fecha de la tercera versión	17/05/2023	De oficio	OFICIO N° 474-2023 Farmacia	Con motivo de observaciones	absolucion de nuevas consultas para adquisicion de inmunohematologia	
		Fecha de la cuarta versión	01/06/2023	De oficio	Oficio N° 528-2023-farmacia	Con motivo de observaciones	absolucion de nuevas consultas a productos de inmunohematologia	
		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.		se requierer la adquisicion de paquete para obetenre una mejor oferta economica de los productos a adquirir				
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							
	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
	1 paquete	1	1	Informe 103-2023 adquisiciones	04/05/2023	1	Oficio 354-2023 Logistica	04/05/2023

119

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

Consignar una síntesis de las observaciones el postor diagnostica peranan efectua consultas a las especificaciones tecnicas

1 paquete	1	1	Informe N° 131-2023 adquisiciones	15/05/2023	1	Oficio N° 403-2023 Logistica	16/05/2023
---------------------	---	---	-----------------------------------	------------	---	------------------------------	------------

Consignar una síntesis de las observaciones el postor diagnostica peruana vuelve a efectuar consultas a las especificaciones tecnicas

1 paquete	1	1	Informe N° 152-2023	16/05/2023	1	Oficio N° 465-2023 Logistica	01/06/2023
---------------------	---	---	---------------------	------------	---	------------------------------	------------

Consignar una síntesis de las observaciones

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

N° 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
---------	--	--	--	--------------------------------------	---	--	--------------------------------------

paqt 01	1	1	OFICIO N° 422-2023 Farmacia	05/05/2023			
----------------	---	---	-----------------------------	------------	--	--	--

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones el Departamento de farmacia adecua el requerimiento de acuerdo ala estructura recomendad por el OSCE de requerimiento de bienes y servicios

paqt 01	1	1	OFICIO N° 474-2023 Farmacia	17/05/2023			
----------------	---	---	-----------------------------	------------	--	--	--

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones el area usuaria efectua modificaciones a las especificaciones tecnicas en cuanto a la metodologia de pesaje para control

paqt 01	1	1	OFICIO N° 528-2023 Farmacia	01/06/2023			
----------------	---	---	-----------------------------	------------	--	--	--

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
pqt 1	El Postor diagnostica peruana efectua consultas a las especificaciones tecnicas
pqt 1	El Postor diagnostica peruana efectua consultas a las especificaciones tecnicas
pqt 1	El Postor diagnostica peruana efectua consultas a las especificaciones tecnicas

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	09/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/06/2023
------------	--	------------	---	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. EXISTE DOS COTIZACIONES DE LA EMPRESA DIAGNOSTICA PERUANA SAC MAYAR MEDICA SAC</i>				

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la entidad, al respecto se efectuo cotizaciones OBTENIENDO DOS MARCAS BIORAD y BSBE</i>				

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro. sustentar.</i>					

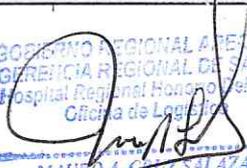
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>					

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>					

4					
----------	--	--	--	--	--

118

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Oficina de Logística

MAURA CRUZ SALAZAR
Jefe Resp. de Procesos Selección

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
Oficina de Logística

LUCIO MAYTA TACCA
CPC MAT 5902
Jefe de la Oficina de Logística

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