

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

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18/03/2025				
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRESA HUANUCO				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (CIPROFLOXACINO (COMO CLOHIDRATO) 500 M TABLETA, LIDOCAÍNA CLORHIDRATO + EPINEFRINA -20MG + 10 UG/ML- INYECT-1.8 ML, DEXAMETASONA 2MG/5 ML 100 ML SOLUCION) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO				
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	11	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	<p>EL OBJETIVO PRINCIPAL de LA CIPROFLOXACINA QUE PERTENECE A UNA CLASE DE ANTIBIÓTICOS LLAMADOS FLUOROQUINOLONAS. SU ACCIÓN CONSISTE EN ELIMINAR LAS BACTERIAS QUE CAUSAN LAS INFECCIONES. LOS ANTIBIÓTICOS COMO LA CIPROFLOXACINA NO FUNCIONAN PARA COMBATIR RESFRIADOS, INFLUENZA U OTRAS INFECCIONES VIRALES. ALIVIA LA INFLAMACIÓN (HINCHAZÓN, CALOR, ENROJECIMIENTO Y DOLOR) Y SE USA PARA TRATAR CIERTAS FORMAS DE ARTRITIS; TRASTORNOS CUTÁNEOS, SANGUÍNEOS, RENALES, OCULARES, TIROIDEOS E INTESTINALES (POR EJEMPLO, COLITIS); ALERGIAS GRAVES Y ASMA. EL ANESTÉSICO DENTAL LIDOCAÍNA 2% CON EPINEFRINA ESTÁ INDICADO PARA PRODUCIR ANESTESIA LOCAL EN PROCEDIMIENTOS DENTALES DE INFILTRACIÓN O BLOQUEO NERVIOSO. CONTRAINDICACIONES: SE DEBE EVITAR SU EMPLEO EN CASO DE ISQUEMIA REGIONAL, DISFUNCIÓN HEPÁTICA, ENFERMEDAD RENAL O HIPERSENSIBILIDAD A LA LIDOCAÍNA.</p>		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N°152-2025-GRH-GRDS/DRS/DEMID OFICIO N°160-2025-GRH-GRDS/DRS/DEMID OFICIO N°164-2025-GRH-GRDS/DRS/DEMID	Fecha de recepción	18/03/2025	
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		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.				
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS					

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

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
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
N° 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
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
N° 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	NO	X

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	
	DROGUERIA CADILLO				

4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
	GENÉRICO NEWSTETICS.A.				

4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	X	NO	
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.				

5.	<p align="center">  C.P.C. Anali M. Rojas Huerta JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO N° 142317 </p>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.