

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

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/04/2023				
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MATERIAL MEDICO (CATETER ENDOVENOSO DIVERSAS MEDIDAS, EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA X 100 MLLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 CM) PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO				
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	30	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	El catéter ayuda a transportar nutrientes y medicamentos hacia su cuerpo. También se puede utilizar para tomar muestras sanguíneas cuando necesite hacerse exámenes de sangre. El hecho de tener un puerto conectado al catéter provocará menos desgaste y ruptura en sus venas que tener simplemente el catéter. El microgotero sirve para administrar cantidades precisas relativamente pequeñas de soluciones intravenosas a un flujo específico. que además de contar con plástico grado médico, cuenta con cánula metálica que nos ofrece un goteo de 56 a 64 gotas por minuto. La llave de tres vías o triple vía está diseñada para permitir la infusión de líquidos o medicamentos al paciente por vía intravenosa a través de dos vías, la que conecta con el catéter intravenoso y una suplementaria.		
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° 172-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD, OFICIO N° 163-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD- OFICIO N° 170-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD	Fecha de recepción	10/04/2023	
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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LA CONTRATACION INCLUYE ITEM PAQUETE DEBIDO A QUE LOS COMPONENTES ESTAN VINCULADOS ENTRE SI		
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	
UTILITARIOS MEDICOS S.A.C., CORPORACION CASTILLO S.A. REPRESENTACIONES MEDICAS M&M S.A.C., B/BRAUN MEDICAL PERU S.A.				
4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
BIO ON/DISPOSAFE5, SANEXINTRAVEN, FASS				
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 align="center">Gobierno Regional Huánuco DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO C.P.C. Nestor E. Santos Rivera JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA MAT. 20758</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.