

FORMATO																																									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																																									
1. DATOS GENERALES																																									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		2/04/2025																																							
1.2 ÁREA USUARIA		SERVICIO DE FARMACIA																																							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE INSUMOS PARA HEMODIALISIS DE LA MARCA NIPRO MODELO DIAMAX PARA PACIENTES DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL GENERAL DE JAEN																																							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		HEMODIALISIS POR INSUFICIENCIA RENAL																																							
1.5 Nº DE REFERENCIA DEL PAC		25																																							
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		INFORME N° D445-2025-GR.CAJ-DRS-HGJ-DAT/SF			Fecha de recepción		25/03/2025																																
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.			Bienes similares, de conformidad al estudio de indagación de mercado del INFORME N° D21-2025-GR.CAJ-DRS-HGJ-OA-UA/WEVV, se ha determinado que el proveedor NIPRO MEDICAL CORPORATION DEL PERU, es proveedor exclusivo para la venta de insumos de la marca NIPRO modelo DIAMAX.																																				
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		X		NO																																	
				Documento de aprobación de la estandarización			Resolución Directoral N° D140-2025-GR.CAJ-DRS-HGJ/DE y Resolución Directoral N° D163-2025-GR.CAJ-DRS-HGJ/DE		Fecha de aprobación		7/03/2025 y 27/03/2025																														
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																																									
<table><tr><th>Nº Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="8">Consignar una síntesis de las observaciones</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										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									Consignar una síntesis de las observaciones															
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																																		
Consignar una síntesis de las observaciones																																									

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

(BIENES)

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

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	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
	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							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			25/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			26/03/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	NIPRO MEDICAL CORPORATION DEL PERU							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	Marca: NIPRO							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO	X
	En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4								
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							