

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	9/04/2025							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN PRIORIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS SIN FICHA TÉCNICA 2025							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	CONSULTA OFTALMOLOGICA SUB ESPECIALIZADA GLAUCOMA TRATAMIENTO DE GLAUCOMA							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	22							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código							
		Documento que declaró la viabilidad							
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota Informativa N° 199-2025-SF-DADT-DEADEO/INO			Fecha de recepción		13/03/2025	
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 del área 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 de aprobación de la estandarización						Fecha de aprobación	
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>								
	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	
	1								
	<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>								
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</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	
	1								



# FORMATO

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

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 DE MERCADO

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES  
EN EL MERCADO

13/03/2025

FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL  
MERCADO

20/03/2025

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL  
REQUERIMIENTO

SI

X

NO

El área usuaria –Servicio de Farmacia, mediante Nota Informativa N°259-2025-SF-DADT/DEAEO-INO de fecha 28.03.2025, remite a la Oficina de Logística, la evaluación de las cotizaciones presentadas por los proveedores, donde indica que si existe pluralidad de postores.

3.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE  
SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)

SI

NO

X

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.

3.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA  
DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN

SI

NO

X

De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.

3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN  
INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN

SI

NO

X

De ser afirmativa la respuesta, detallar.

4

PERÚ Ministerio de Salud

C.P.C. ÁGUILA DE LA CRUZ SOTO  
Jefa de la Oficina de Logística

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.