

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		03 DE JULIO DEL 2024					
1.2	ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE FARMACIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SUMINISTRO DE CLORHEXIDINA PARA EL PERIODO DE 12 MESES PARA FARMACIA DEL HRDT					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		28-COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		20					
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	MEMORANDO Nº 000102-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DF		Fecha de recepción	8/03/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	26/03/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
			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.		POR SER BIENES SIMILARES , Y A FIN DE GARANTIZAR UNA EFICIENTE CONTRATACION. ASI MISMO EN LA INDAGACION DE MERCADO SE PUEDE EVIDENCIAR LA PLURALIDAD DE POSTORES CON LA CAPACIDAD DE PRESENTARSE AL REFERIDO PROCESO			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	X (ITEM PAQUETE)		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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI			NO	X	
			Nº 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							
	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	3				2	OFICIO N°000455-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-OL	21/03/2024
	LAS EETT DIFEREN ENTRE SI EN LA FORMA DE USO PARA QUE LO SOLICITAN, LO SOLICITADO PERTENECE A LA CLASIFICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS(MEDICAMENTOS) PLAZO DE ENTREGA.							
	2	3				2	OFICIO N°000455-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-OL	21/03/2024
	LAS EETT DIFEREN ENTRE SI EN LA FORMA DE USO PARA QUE LO SOLICITAN, LO SOLICITADO PERTENECE A LA CLASIFICACION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS(MEDICAMENTOS) PLAZO DE ENTREGA.							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	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	2				2	MEMORANDO N°000133-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DF	26/03/2024
	MODIFICARON EETT .							
	2	2				2	MEMORANDO N°000133-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DF	26/03/2024
	MODIFICARON EETT .							
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			15/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			1/04/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	DROFAR SAC, PLASTIMEDIC SRL							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.							
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							