

## RESUMEN EJECUTIVO

**ADQUIRIR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE MEDICAMENTOS ITEM 1) (15,000 UNIDADES IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60 ML, ITEM 2) 300,000 UNIDADES DE NAPROXENO 500 MG TABLETA, ITEM 3) 7,000 UNIDADES DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250MG +62.5 MG/ 5ML SUSP 60 ML, ITEM 4) 60,000 UND. DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500 MG + 125 MG TABLETA, ITEM 5) 250,000 UNIDADE CARBONATO DE CALCIO 1.25G (EQUIV. 500 MG DE CA) TABLETA SER DISTRIBUIDOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE DIRESA PIURA.**

### 1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN	22-ago-23
----------------------	-----------

ÁREA USUARIA	DIRECCION DE INTERVENCION SANITARIA INTEGRAL- DEMID (UNIDAD FUNCIONAL DE MEDICAMENTOS)
--------------	--

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUIRIR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS PARA LA UNIDAD FUNCIONAL DE MEDICAMENTOS ITEM 1) (15,000 UNIDADES IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60 ML, ITEM 2)300,000 UNIDADES DE NAPROXENO 500 MG TABLETA, ITEM 3) 7,000 NIDADES DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250MG +62.5 MG/ 5ML SUSP 60 ML, ITEM 4) 60,000 UND. DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 500 MG + 125 MG TABLETA, ITEM 5) 250,000 UNIDADES CARBONATO DE CALCIO 1.25G (EQUIV. 500 MG DE CA) TABLETA A SER DISTRIBUIDOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE DIRESA PIURA
-------------------------------------	---

ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	TRATAMIENTO Y CONTROL DE PERSONAS CON DIABETES, ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, PRODUCTO PROYECTO
---	---

1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	
------------------------------	--

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	PEDIDO COMPRA 2360	Fecha de recepción	08/08/2023
-----------------------------	----------------------------	--------------------	--------------------	------------

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo	
	Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo	
	Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo	
	Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo	

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 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							
	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							

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	N° 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							

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° 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	01/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	08/08/2023
-----	---	------------	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.			

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	OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA 			
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES <small>CIP N° 209757</small>			