


FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16.05.2023							
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Adquisición de Apósito de Hidrogel con Plata Iónica x 45mL para uso hospitalario							
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	25	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS		
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	Memorando N° 144-2023-DF-HEJCU		Fecha de recepción		13 de Febrero del 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		NO		X			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia 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					
		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								
	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								

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulla"

Sr. ENRIQUE TEODORO TOVAR CHINCHAY
Jefe (e) de la Oficina de Logística

FORMATO N° 1							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
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	X	NO	
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		NO	X
<p><i>El requerimiento anual de Adquisición de Apósito de Hidrogel con Plata Iónica x45mL para uso hospitalario, la empresa participante LA CASITA DE LOS MATERIALES FRALU EIRL cuenta con carta de exclusividad de distribución EN EL PERU del producto HUMANY CARE SILVER CARE GEL 45ML, otorgado por el fabricante Swiss-American CDMO.</i></p> <p><i>Las características técnicas, así como su documentación del producto ofertado por HUMANY CARE SILVER CARE GEL 45ML, fue validado por el Departamento de Cirugía, señalando que cumple con las especificaciones técnicas.</i></p>							
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		NO	X
<p><i>El requerimiento anual de Adquisición de Apósito de Hidrogel con Plata Iónica x45mL para uso hospitalario, la empresa participante LA CASITA DE LOS MATERIALES FRALU EIRL cuenta con carta de exclusividad de distribución EN EL PERU del producto HUMANY CARE SILVER CARE GEL 45ML, otorgado por el fabricante Swiss-American CDMO.</i></p> <p><i>Las características técnicas, así como su documentación del producto ofertado por HUMANY CARE SILVER CARE GEL 45ML, fue validado por el Departamento de Cirugía, señalando que cumple con las especificaciones técnicas.</i></p>							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	X
5.							
 <p>MINISTERIO DE SALUD Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"</p> <p>Sr. ENRIQUE TEODORO TOVAR CHINCHAY</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.							