

## RESUMEN EJECUTIVO

Adquirir Productos Farmacéuticos para la Unidad Funcional de Medicamentos (150,000 tabletas de Cefalexina 500 mg, 40,000 ampollas de Ceptriazone (como sal sódica) con diluyente 1 g lny; 800,000 tabletas de Ciprofloxacino (como clorhidrato 500 mg tabletas, 18,420 unidades de jarabe de Ferroso Sulfato 75 mg (15mg de Fe) 5ml jarabe 180 ml; con destino a la unidad Funcional de Medicamentos

### 1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO 13-may-24

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 (150,000 tabletas de Cefalexina 500 mg, 40,000 ampollas de Ceptriazone (como sal sódica) con diluyente 1 g lny; 800,000 tabletas de Ciprofloxacino (como clorhidrato 500 mg tabletas, 18,420 unidades de jarabe de Ferroso Sulfato 75 mg (15mg de Fe) 5ml jarabe 180 ml; con destino a la unidad Funcional de Medicamentos

ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN

infeccion del tracto urinario en el embarazo, hemorragia de la 2da mitad del embarazo, atencion curativa drogas de segunda linea TB resistente, recién nacido de bajo peso al nacimiento, diagnostico y tratamiento de los casos de fiebre amarilla.

1.5 N° DE REFERENCIA DEL

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

a) Informe N°127-2024/GRP-DIRAWEWSA-UF.LOG  
b) Anexo N°006- aprobación de Modificaciones cuadro multianual de necesidades N°0000032  
c) Informe N°011-2024/GRP-DRSP-4300206-SVCH  
d) Anexo N°05- solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades N°00001675  
e) Cuadro comparativo N°216-2024-de cotizaciones  
f) Informe N°010-2024/GRP-DRSP-4300206-SVCH  
g) Anexo N°05- solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades N°00001664  
h) MEMORANDO 1194-2024/drsp-4300207-5

Fecha de recepción

10/05/2024

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA

Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motiv	
Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motiv	
Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motiv	
Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motiv	

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	

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	

2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			
-----	---------------	--	--	--	--

2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO						
N° 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	Fecha de remisión de la comunicación
Consignar una síntesis de las observaciones							
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							
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	12/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/04/2024
-----	---	------------	--	------------

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	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	x
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.					

3.5	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	x
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.					

3.6	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN.</b>	SI		NO	x
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					

4					
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					

OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA

Lic. Adm. Rigoberto Chiroque More  
JEFATURA