

FORMATO																	
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																	
1. DATOS GENERALES																	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05 DE SETIEMBRE DEL 2023																
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA																
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL CON TANQUE CRIOGENICO EN CESION DE USO PARA EL HRDT POR UN PERIODO DE 12 MESES																
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ATENCION DE RECETAS EN FARMACIA																
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	49																
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 OFICIO N° 238-2023-GR-LL-GRS-HRDT/DF Fecha de recepción 14/07/2023																
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 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	<table><thead><tr><th>N° Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="8">Consignar una síntesis de las observaciones</td></tr></tbody></table>	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 observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Consignar una síntesis de las observaciones							
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 observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación										
Consignar una síntesis de las observaciones																	

REGION LA LIBERTAD  
Gerencia Regional de Salud  
Lic. Adm. Lic. Edmundo García Morales  
Jefe de la Oficina de Lic. y Asesoría  
Hospital Regional Docente de Tarma

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
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
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							
2.10 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		20/07/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		24/07/2023	
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	
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	
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	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4							
REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud Lic. Alm. Negro Estrella Castillo Morales Jefe de la Oficina de Logística Hospital Regional Docente de Trujillo							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							