

FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(BIENES)**

| | |
|--|--|
| 1. DATOS GENERALES | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 29/01/2025 |
| 1.2 ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE FARMACIA |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE: HIALURONATO S. + CONDOITIN S. S. 10 mg/mL/30 mg/mL + 40 mg/mL SOL 0.55 mL / 0.5 ML - CASSETTE DE ULTRASONIDO PARA EQUIPO FACOEMULSIFICADOR CENTURION-GRAVITY |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5001569 |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | <div align="right">Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> |

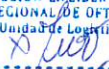
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | |
|--|---|--|--------------------|-----------------------------|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | OFICIO N°012-2025-GRLL-GGR/GS- IRO JSU-FAR (18/01/25) CCMN 00041,00018 | Fecha de recepción | 12/12/2024 |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | — | De oficio | — |
| | Fecha de la tercera versión | — | De oficio | — |
| | Fecha de la cuarta versión | — | De oficio | — |
| | Fecha de la quinta versión | — | De oficio | — |
| 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 SERVICIO 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 visa laiza 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 observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |



| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| 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 DE MERCADO | | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 12/12/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 29/01/2025 | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | | NO | X |
| | Proveedor Único | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | | NO | X |
| | Proveedor Único | | | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro. | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | | | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | SI | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | |
| 4. | <div>REGION LA LIBERTAD INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA JSU Unidad de Logística  Bach. Felipe Santiago De la Rosa Carranza JEFE DE UNIDAD</div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> | | | | | | |