

FORMATO										
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)										
1. DATOS GENERALES										
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	04.03.2025								
1.2	ÁREA USUARIA	Equipo de Productos Controlados - Dirección de Productos Farmacéuticos - DIGEMID								
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Servicio de fabricación de estupefacientes: Morfina Clorhidrato 10 mg/mL Solución Inyectable y Morfina Clorhidrato 20 mg/mL Solución Inyectable"								
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AO02 - FORTALECIMIENTO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD FARMACIA Y DROGUERÍA INSTITUCIONAL								
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	42								
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	Memorando N° D000128-2025-DIGEMID-MINSA			Fecha de recepción		20.01.2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22.01.2025		De oficio	---	Con motivo de observaciones	falta de VB* en los anexos y requisitos de calificación.		
		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	---		
		Fecha de la sexta versión	---		De oficio	---	Con motivo de observaciones	---		
		Fecha de la séptima 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 ÍTEMES	SI		---		NO		X		
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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica 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
	ÚNICO	----	----	----	----	----	----	----	----	----
Observaciones relacionadas a las condiciones, características y requisitos incluidos en los terminos de referencia.										
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
	ÚNICO	----	----	----	----	----	----	----	----	----
El área usuaria remite la actualización de los terminos de referencia con el levantamiento y absolución a las consultas y observaciones realizadas.										

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	ÚNICO	El área usuaria realizó el levantamiento de las observaciones realizadas, ajustando las condiciones, características y requisitos incluidos en los terminos de referencia		
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23.01.2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14.02.2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>			
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	NO	x
	<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>			
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	x
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>			
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	x
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>			
4.				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				