

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 011-2023 IAFAS-EP
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	JESUS MARIA, 28 DE MARZO DEL 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	JEFATURA DE FARMACIA DE LA IAFAS-EP						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS CON FICHA TÉCNICA APROBADA PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP CORRESPONDIENTE AL AF-2023 - QUETIAPINA 300 MG - SERTRALINA 100 MG - SODIO CLORURO 0,9 % (900 mg/100 mL) 500 mL "						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	POI IAFAS						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	95						
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	H/T N° 084/SECC.PROC Y ADQ/DPTO ABASTO/IAFAS-EP H/R N° 013/AA-22/i.9/15.00		Fecha de recepción	06/02/2023 07/02/2023		
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 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 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 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							

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 011-2023 IAFAS-EP
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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

	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							

	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							

	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	.....					
	2	.....					
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			9/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			28/03/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	.....
	<i>BONNE SANTE FARMA E.I.R.L., LABMEDIC SAFE E.I.R.L., INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A., DROGUERIA CADILLO S.A.C., DROGUERIA IMPORTADORA AMBEL S.R.L., ERAL MEDICAL S.A.C.QUINALAB S.A.C.B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.</i>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	.....
	<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>							
3.4	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>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	X	NO	.....
	PRECIOS							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI	.....	NO	X
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
4.	 O-2247713794-O+ MONICA S. ROJAS TEMOCHE MY EP Jefe Secc. Cont y Adquis de la IAFAS-EP							
	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.