

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|--|
| 1. | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 15/03/2023 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | AREA DE GESTION DE MEDICAMENTOS |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE DISTRIBUCION DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS Y BIOLÓGICOS DEL ALMACÉN ESPECIALIZADO DE LA OGESS A NIVEL DE SAN MARTIN HACIA LA OGESS HUALLAGA CENTRAL, DE LA OGESS HUALLAGA CENTRAL A LAS UNGET HUALLAGA, BELLAVISTA, MARISCAL CACERES Y DE LAS UNGET A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 15 |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | <div align="right">Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | | |
|-----|---|---|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME N°040-GESTION DE MEDICAMENTOS - OGESS-HC-2023 | | Fecha de recepción | 22/02/2023 | |
| 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 | |
| 2.5 | 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. | | | | | |
| 2.5 | 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 visulaiza en el Capitulo III de la Sección Específica de las Bases | | | | | |

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 |
|------------|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.8 | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | |

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 2.9 | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | |

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|---|
| 2.10 | 1 SE DISMINUYO LAS CANTIDADES PROMEDIO MENSUAL POR RECOGER DE 3,500 KG MENSUAL A 2,200 KG MENSUAL |
| | |
| | |

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | | |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3. | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 09/03/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 10/03/2023 |
| 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 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO X |
| | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro. | | | |
| 3.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación. | | | |
| 3.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | |

4.


CPC Norvil Ruiz Díaz
 RESPONSABLE DE LOGÍSTICA

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.