

243

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

## **1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 1/02/2023   |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DEPARTAMENTO DE FARMACIA  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL  |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN   |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 14  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | <div align="right">Código</div> <div align="center">-</div> <div align="center">Documento que declaró la viabilidad</div> <div align="center">-</div> |

## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | NOTA INFORMATIVA N°062-2023-DFARM-HMA  | Fecha de recepción                   | 25/01/2023   |  |                                      |
| 2.2   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Fecha de la tercera versión   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Fecha de la cuarta versión  |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Fecha de la quinta versión  |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Fecha de la sexta versión   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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  |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   | S. ORTIZ G.   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 |
| -   | -   | -   | -  | -                                    | -  | -  | -                                    |
| <p align="center">El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación.</p> |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**  
**SHIRLEY ORTIZ GARCIA**  
**JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA**

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

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas y los requisitos de calificación.  |   |   |   |   |   |   |   |
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación. |   |   |   |   |   |   |   |
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación. |   |   |   |   |   |   |   |
| -   | - | - | - | - | - | - | - |
| El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación. |   |   |   |   |   |   |   |

**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 remisión de la comunicación |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|-----------------------------------|
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                 |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                   |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                 |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                   |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                 |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                   |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                 |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                   |
| -   | -  | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                 |
| El área usuaria modifico las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición. |  |  |  |                                      |   |  |                                   |


**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| Item        | Ajustes realizados al requerimiento |
|-------------|-------------------------------------|
| S. ORTIZ G. | -                                   |
|             | -                                   |
|             | -                                   |

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

|   |  |            |  |            |
|---|--|------------|--|------------|
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO          | 26/01/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 27/01/2023 |
| 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. |  |            |  |            |

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
**SHIRLEY ORTIZ GARCIA**  
JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA

| FORMATO   |   |    |   |      |
|---|---|----|---|------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |   |    |   |      |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI | - | NO X |
| EL BIEN REQUERIDO NO PRECISA MARCA POR SU NATURALEZA  |   |    |   |      |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI | - | NO X |
| 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 X |
| 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 X |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. |   |    |   |      |
| 4   | <p style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>HOSPITAL MARIA AUXILIADORA</b><br/> <br/> <b>SHIRLEY ORTIZ GARCIA</b><br/> <b>JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA</b> </p> |    |   |      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES                               |   |    |   |      |

R

