

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

DATOS GENERALES	
-----------------	--

---

1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
-----	--------------	--

1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	
---	--

1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN	Código
	PÚBLICA	Documento que declaró la viabilidad

2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO
----	------------------------------------

Documento de	OFICIO N° 026-2025-	Fecha de recepción	5/02/2025
--------------	---------------------	--------------------	-----------

<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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

2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI	NO
-----	---	----	----

2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	NO	
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia

---

2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO
-----	--------------------------------

[illegible]



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

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 EN EL MERCADO**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	25/02/2025	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	25/02/2025
--	------------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	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.

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	NO
--	----	----

En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	NO
---	----	----

En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	NO
--	----	----

En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	NO
--	----	----

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

<b>4</b>	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL DE LORETO GOBIERNO REGIONAL DE SALUD U.E. N° 407 / DE SALUD LORETO-NAUTA</p> <p style="text-align: center;">C.P.C. PEDRO CAINAMARI SOTO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>
----------	--