


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 11/11/2024 | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE FARMACIA | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICIÓN DE PRODUCTO FARMACÉUTICO METILDOPA 250 MG TABLETA PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA" | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADAS | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 42 | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | | | | | |
| | | Fecha que declaró la viabilidad | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | NOTA INFORMATIVA N° 000591-2024-DFARMACIA/HSR | | Fecha de recepción | 18/06/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 16/10/2024 | De oficio | HOJA DE ENVÍO N°005015-2024/DFARMACIA/H SR | Con motivo de observaciones | ACTUALIZACIÓN DE LAS EE.TT |
| | | Fecha de la tercera versión | 05/11/2024 | De oficio | MEMORANDO N°003372-2024/DFARMACIA/H | Con motivo de observaciones | ACTUALIZACIÓN DE LAS EE.TT |
| | | 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 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 | | | | | | | |
| 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 |
| 1 | 2 | 2 | MEMORANDO N°002718-2024/OLOGÍSTICA/HSR | 16/10/2024 | | | |



| FORMATO | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|--|--------------------------------------|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | |
| | 2 | 2 | 2 | MEMORANDO N°002935-2024/OLOGISTICA/HSR | 05/11/2024 | | | |
| 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 | |
| 1 | 2 | 2 | HOJA DE ENVÍO N°005015-2024/DFARMACIA/HSR | 16/10/2024 | | | | |
| 2 | 2 | 2 | MEMORANDO N°003372-2024/DFARMACIA/HSR | 05/11/2024 | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| 1 | EL ÁREA TÉCNICA (DEPARTAMENTO DE FARMACIA) REFORMULÓ LAS EE.TT A CAUSA DE LAS OBSERVACIONES | | | | | | | |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/06/2024 - 27/06/2024 - 11/07/2024 | | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 20/06/2024 - 28/07/2024 - 12/07/2024 | | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| De las cotizaciones se puede observar que existen 3 ofertas, de las cuales según las exigencias del área usuaria cumplen con lo solicitado las cuales son: ALCAHPHARMA E.I.R.L, PROMSA PERU E.I.R.L Y CASA FARMACEUTICA S.A.C. | | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| De los resultados obtenidos en la Indagación de Mercado, se puede observar que las ofertas cumplen con las exigencias del área usuaria. | | | | | | | | |
| 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>LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |