

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1. DATOS GENERALES	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	3/04/2023
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SUMINISTRO DE AIRE MEDICINAL PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO"
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO				
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento que declaró la viabilidad			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 725-2022-GRLL-GGRS/GS/HBT-D.F.	Fecha de recepción	16/12/2022
	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 organo encargado de las contrataciones, según el caso.			
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	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							
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
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

2.9 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

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						

3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				3/02/2023	3.2 FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
AIR PRODUCTS PERÚ S.A.; LINDE PERU S.R.L.; PRAXAIR S.R.L.				SI	X	NO	8/02/2023	
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO								
AIR PRODUCTS PERÚ S.A.; LINDE PERU S.R.L.; PRAXAIR S.R.L.								
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO								
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:								
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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, detallar:								
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, detallar:								

**REGIÓN LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud**

Lic. Cinthia J. Mederos Montero
Jefe de Oficina de Logística
Hospital Belén de Trujillo

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES