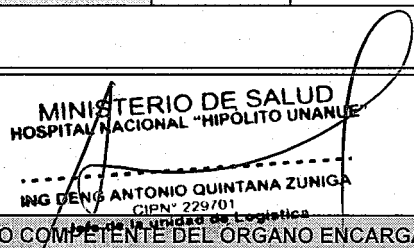


| FORMATO  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1. DATOS GENERALES   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 13/9/2023   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DEPARTAMENTO DE FARMACIA  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE ALQUILER DE LOCAL PARA ALMACENAMIENTO ESPECIALIZADO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL HNHU- CONTRATACIÓN DIRECTA CAUSAL DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 87  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO                          |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | NOTA INFORMATIVA N°0201-2023-HNHU-REQ.PF./DF    |  | Fecha de recepción                   | 20/2/2023  |  |                                      |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | 4/5/2023  | De oficio  |                                      | Con motivo de observaciones                              | X  |                                      |
|  |   | 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                                   |  |  |                                      |
|  |   | 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 SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO   | SI  |   | NO   |                                      |  |  |                                      |
|  |   | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación  |   |  | Fecha de inicio de vigencia          |  |  |                                      |
| 2.7  | REQUERIMIENTO   | Lo indicado se visulaiza 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   | 1   | 1   | NOTA INFORMATIVA N°318-2023-UL-HNHU  | 27/2/2023                            |  |  |                                      |
|  | 1   | 1   |   |  |                                      | 1  | MEMORANDO N°517-2023-UL-HNHU   | 28/4/2023                            |
| 2.9  | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |

9

| FORMATO   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | 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 |
|   | 1  | 1  | 1  | NOTA INFORMATIVA N°0058-2023-HNHU/DF       | 2/3/2023   |   |  |                                      |
|   | 1  | 1  |  |  |  | 1   | MEMORANDO N°356-2023-DF/HNHU               | 4/5/2023                             |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento                                      |  |  |  |   |  |                                      |
|   | 1  | Modificación a los terminos de referencia, en el punto 4.4 procedimiento |  |  |  |   |  |                                      |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |  | 27/3/2023                                  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 4/9/2023                             |
| 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.  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 4.3   | 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.                     |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 4   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  |  |  |  | SI   |   | NO   | x                                    |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 5.  | <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"<br/>ING. DENG ANTONIO QUINTANA ZUNIGA<br/>CIPN° 229701<br/>Jefe de la Unidad de Logística</p> </div> |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 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.                        |  |  |  |  |  |   |  |                                      |