

**FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISION DEL FORMATO	30.06.2023
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
1.3	DENOMINACION DE LA CONTRATACION	ADQUISICION DE MEROPENEM 500 MG INY
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO
1.5	PROYECTO DE INVERSION PUBLICA	Código SNIP Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública
2.	INFORMACION SOBRE EL REQUERIMIENTO	
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento Informe N° 0497-DF-HNAL-2023 Fecha de recepción 17.04.2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL AREA USUARIA	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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Carlos Enrique Castro Hernández
 Analista en Gerencia de Operaciones del Estado

2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACION INCLUIRA PAQUETE(S)	SI	NO	X
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACION SE EFECTUARA POR ITEMS	SI	NO	X
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACION	SI	NO	X

2.6	ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA CONTRATACION	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.		
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS	Documento que aprueba la estandarización Fecha de aprobación X		

2.7		OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
Nº Item		Cantidad total de observaciones						
		Observaciones formuladas por el OEC						
		Cantidad de observaciones la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento						
		Fecha de remisión de la comunicación						
		Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores						
		Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento						
		Fecha de remisión de la comunicación						
</								



447

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
Consignar una síntesis de las observaciones									
Consignar una síntesis de las observaciones									
RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA									
2.8									
N° Item									
Cantidad total de respuestas a las observaciones									
Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC									
Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria									
Fecha de remisión de la comunicación									
Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores									
Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria									
Fecha de remisión de la comunicación									
2.9									
AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES									
N° Item									
Ajustes o modificaciones									
MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA Carlos Enrique Castro Hernández Médico de Diagnóstico y Tratamiento									
3.									
INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO									
3.1									
SOBRE EL VALOR ESTIMADO									
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado									
SI									
X									
NO									
INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO									
4.1									
PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO									
SI									
X									
NO									
El bien solicitado es distribuido por diversos proveedores en territorio peruano.									
4.2									
PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO									
SI									
X									
NO									
La validación estuvo a cargo del Departamento de Farmacia (en su calidad de área usuaria) quienes realizaron la validación de las propuestas técnicas-económicas dando la conformidad respectiva (folios N° 53 y 75 del presente expediente de contratación)									
4.3									
POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO									
SI									
X									
NO									
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.									
5.									
MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA Abog. Cesar Humberto Ayllón Arredondo JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.									