

00545

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES) N° 011 2025

DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27.03.2025
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS ESENCIALES PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA A LOS PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL ELEAZAR GUZMAN BARRON"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEL02 - MEJORAR LA ATENCION INTEGRAL DE SALUD EN LA POBLACION DEL DEPARTAMENTO DE ANCASH
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	23-2025
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	572, 578, 587, 588, 590 Y 591	Fecha de recepción	26.03.2025
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<div>Fecha de la segunda versión</div> <div>Fecha de la tercera versión</div> <div>Fecha de la cuarta versión</div> <div>Fecha de la quinta versión</div>	<div>De oficio</div> <div>De oficio</div> <div>De oficio</div> <div>De oficio</div>	<div>Con motivo de observaciones</div> <div>Con motivo de observaciones</div> <div>Con motivo de observaciones</div> <div>Con motivo de observaciones</div>	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	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	NO	X	
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
	Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



C2545

Consionar una síntesis de las respuestas a las observaciones

N° Item	Descripción	Valor
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26.03.2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27.03.2025
-----	---	------------	--	------------

EN EL ESTUDIO DE MERCADO, SE INVITO A VARIAS EMPRESAS DEL RUBRO COMO LA EMPRESA NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU, CAPITAL MEDIC E.I.R.L., MEDIC BLESS S.A.C., MEDICAL CHANNEL S.A.C., MATPHARMA S.A.C., ENTRE OTROS, QUE CUENTAN CON EL STOCK SUFICIENTE PARA QUE SE ADJUDIQUE.

EN EL ESTUDIO DE MERCADO SE DETERMINO PLURALIDAD DE MARCAS PARA LOS DISPOSITIVOS A CONTRATAR, COMO: VENOJET, ROMSONS, MEDEX, SIGMA, ALFYMEDIX ETC.

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

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

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

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

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL
ELEAZAR GUZMAN BARRON

[Firma]

Mg. Econ. Oscar U. Valderrama Reyes
COL. N° 080
JEFE OFICINA ADMINISTRACION