FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) **DATOS GENERALES** FECHA DE EMISIÓN DEL 1.1 03 DE ABRIL DEL 2023 **FORMATO** 1.2 ÁREA USUARIA SERVICIO DE FARMACIA DENOMINACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO PARA LA UPSS DE FARMACIA PARA LA CONTRATACIÓN ATENCIÓN DE PACIENTES DEL IREN SUR ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN N° DE REFERENCIA DEL 21 PROYECTO DE INVERSIÓN Código **PÚBLICA** Documento que declaró la viabilidad 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO 2.1 DATOS DEL 23 DE MARZO DEL INFORME N°0201-2023-GRA/GRS/GR-REQUERIMIENTO Documento de Fecha de recepción requerimiento IRENSUR/G-DADT/F 2023 MODIFICACIONES 2.2 Con motivo de Fecha de la De oficio **EFECTUADAS AL** segunda versión observaciones **REQUERIMIENTO POR** Con motivo de Fecha de la De oficio PARTE DEL ÁREA USUARIA tercera versión observaciones Con motivo de Fecha de la De oficio observaciones cuarta versión Fecha de la Con motivo de De oficio observaciones quinta versión SEÑALAR SI LA 2.3 NO X CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE 2.4 SI X NO **EFECTUARÁ POR ITEMS** SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN 2.5 SI NO X PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN Documento de aprobación de la Fecha de aprobación estandarización SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA NO SI CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO N° de Resolución que aprobó la Ficha Fecha de inicio de de Homologación REQUERIMIENTO 2.7 Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO 2.8 Comunicación con la Comunicación con la Cantidad de Cantidad de cual se remitió al área cual se remitió al área Fecha de Fecha de Cantidad total de observaciones observaciones Nº Item remisión de la usuaria las remisión de la usuaria las observaciones formuladas por el formuladas por los observaciones al comunicación observaciones al comunicación OEC proveedores requerimiento requerimiento Consignar una síntesis de las observaciones

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) Consignar una síntesis de las observaciones Consignar una síntesis de las observaciones 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA Cantidad de Cantidad de Cantidad total de respuestas a las Comunicación de Fecha de respuestas a las Comunicación de Fecha de Nº Item respuestas a las observaciones respuesta del área remisión de la observaciones respuesta del área remisión de la observaciones formuladas por el usuaria comunicación formuladas por los usuaria comunicación OFC proveedores Consignar una sintesis de las respuestas a las observaciones Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Nº Item Ajustes realizados al requerimiento INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS 28 DE 24 DE MARZO DEL **EL MERCADO** INDAGACIONES EN EL MERCADO MARZO DEL 2023 2023 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL SI X NO REQUERIMIENTO IMPORTACIONES QUIROZ MEDICA S.A.C., IGAN PERUANA S.A., CORPORACION GEOL S.A.C., ATILIO PALMIERI S.R.L., ACGFARMA E.I.R.L., ALKHOFAR S.A.C 3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL SI NO X REQUERIMIENTO IQ MEDIC, WELLAND, COLOPLAST, HOLLISTER, IQMEDIC POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO SI NO X En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA 3.5 SI NO X DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN PRECIO 3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN SI NC X INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. REGIONAL DE SALUD 4 w Malu Motta Chávez ROCESOS NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES