

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

**1 DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13/05/2024
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE SUGAMMADEX 100 mg/ml INY 2 ml PARA DEPARTAMENTO DE FARMACIA
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	
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	Informe N° 082-2024-GGR/GS-IRENNORTE-DF	Fecha de recepción	08.03.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23/04/2024	De oficio	Informe N° 146-2024-GGR/GS-IRENNORTE-DF	Con motivo de observaciones	Modificación de las especificaciones técnicas
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 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 BIEN OBJETO DE 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**

Nº 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	varias	varias	Informe N° 258-2024-GRL/GRS/GS/IRENNORTE-ADM-LOGISTICA	5/04/2024			

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

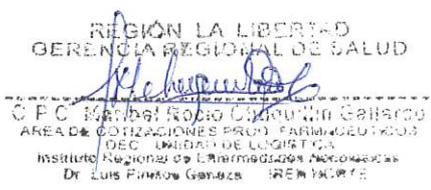
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	varias	varias	Informe N° 146-2024-GGR/GS-IRENNORTE-DF	23/04/2024			

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Modificación de las especificaciones técnicas

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	29/04/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	<i>Se remitió las invitaciones a cotizar, a los distintos proveedores en forma reiterada; sin embargo, solo uno de ellos presentó su intención de contratación.</i>			
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE BIENES, DE CORRESPONDER)	SI		NO x
	<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>			
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO x
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>			
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO x
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>			
4.	 <p> <b>REGIÓN LA LIBERTAD</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>  <hr/> <b>C.P.C. Mabel Rocío Córdova Gallardo</b>  <b>ÁREA DE COTIZACIONES PROY. FARMACÉUTICOS</b>  <b>DEC. UNIDAD DE LOGÍSTICA</b>  <b>Instituto Regional de Farmacología y Tecnología</b>  <b>Dr. Luis Pinedo González - TRENTO</b> </p>			
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				