



PERÚ

GOBIERNO
REGIONAL
PASCODIRESA
PASCORED DE
SALUD
OXAPAMPA

UNIDAD DE LOGÍSTICA

CALIDAD DE
Vida**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		Oxapampa, 07 de marzo del 2023					
1.2	ÁREA USUARIA		Unidad de Medicamentos					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		Servicio de transporte de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios para abastecimiento de los establecimientos de salud de la Red de Salud Oxapampa					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		E0084 – Examen de laboratorio completo					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		03 – Res. Dir. 013-2023-DE-RS-OXAP					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código		No Corresponde			
Documento que declaró la viabilidad			No Corresponde					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	Informe N° 006-2023-U.MED – RS- OXAP	Fecha de recepción	06/01/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	No Corresponde	De oficio	No Corresponde	Con motivo de observaciones No Corresponde	
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 ÍTEM		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 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							
	Nº Ítem	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
No Corresponde								

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
No Corresponde							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº		Ajustes realizados al requerimiento
Item		No Corresponde

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06/03/2023
-----	---	------------	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>					

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.				

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	X	NO
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.			

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	X	NO	
<p><i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla</i></p>					

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO	
	Ninguno				

4	 <p>GOBIERNO REGIONAL PASCO DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO REG. DE SALUD OXAPAMPA</p> <p>JIC. Adm. Sánchez Rojas Contreras Jefe de Logística CIAD N° 24403 CUIT 096.F 40356870</p>
	ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES