

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

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/07/2023		
1.2 DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO		
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DE MAYOR DEMANDA (IBUPROFENO 400MG-TAB) PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES AFILIADOS AL SIS"		
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAG	47	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	Los medicamentos han sido incluidos en el plan de compras de la entidad, con el fin de tenerlos disponibles para la satisfacción de las necesidades de los usuarios, beneficiarios o destinatarios asimismo buscar, identificar y resolver problemas relacionados con los medicamentos y garantizar la efectividad de los tratamientos prescritos.
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 408-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD	Fecha de recepción	14/07/2023
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA 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
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	NO	X	
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
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 que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación	

2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
---	--

2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con 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
Consiguar una síntesis de las observaciones							
Consiguar una síntesis de las observaciones							
Consiguar una síntesis de las observaciones							

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA
--

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

DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		21/07/2023
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS DE MAYOR DEMANDA (IBUPROFENO 400MG-TAB) PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LOS PACIENTES AFILIADOS AL SIS"
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC	47	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO Los medicamentos han sido incluidos en el plan de compras de la entidad, con el fin de tenerlos disponibles para la satisfacción de las necesidades de los usuarios, beneficiarios o destinatarios asimismo buscar, identificar y resolver problemas relacionados con los medicamentos y garantizar la efectividad de los tratamientos prescritos.
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 408-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD	Fecha de recepción	14/07/2023
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA 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	
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	NO	X	
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia 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 que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación	

2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
---	--

2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con 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
Consiguar una síntesis de las observaciones							
Consiguar una síntesis de las observaciones							
Consiguar una síntesis de las observaciones							

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA
--

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

(BIENES)							
Nº 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 respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consiguar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
Nº Item	

Nº Item	CONCORDAN A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES
	Ajustes o modificaciones

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

SOBRE EL VALOR ESTIMADO

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI		NO	X
---	----	--	----	---

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		SI	NO	X
1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA SER CONTRATADOS			

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				
DROGUERIA IMPOFAR , DROGUERIA CADILLO SAC, CORPORACION SAREPTA E.I.R.L.		SI	X	NO

1.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	GENERIC			

3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI X	NO
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.			

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

C.P.C. N° [redacted] *Rivera*
JEFE DEL SERVICIO LOGÍSTICA
MAT. 20758

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.