

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |  |           |  |
|-----|---|--|-----------|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 10/06/2024                                       |           |  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA                      |           |  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | "ADQUISICION DE MEDICAMENTO SULPIRIDA 200 MG TAB |           |  |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | -  |           |  |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 06 - 2024  |           |  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código   | NO APLICA |  |
|     |   | Documento que declaró la viabilidad              | NO APLICA |  |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |                                    |                    |                             |                             |       |
|-----|---|---|------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | NOTA INFORMATIVA N.067-SF-HHV-2024 | Fecha de recepcion | 20/03/2024                  |                             |       |
| 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. |                                    | NO APLICA          |                             |                             |       |
| 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   |                                    | NO APLICA          | Fecha de aprobación         | NO APLICA                   |       |
| 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  |                                    | NO APLICA          | Fecha de inicio de vigencia | NO APLICA                   |       |
| 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 |
|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| ....   | ....                            | ....  | ....   | ....                                 | ....   | ....   | ....                                 |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| ....   | ....                            | ....  | ....   | ....                                 | ....   | ....   | ....                                 |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| ....   | ....                            | ....  | ....   | ....                                 | ....   | ....   | ....                                 |

| FORMATO   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 |
| ....  | ....  | ....   | ....   | ....                                 | ....  | ....                                       | ....                                 |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| ....  | ....  | ....   | ....   | ....                                 | ....  | ....                                       | ....                                 |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| ....  | ....  | ....   | ....   | ....                                 | ....  | ....                                       | ....                                 |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | NO APLICA   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | NO APLICA   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | NO APLICA   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 13/05/2024   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 17/05/2024                           |   |  |                                      |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI X   |  | NO                                   |   |  |                                      |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI X   |  | NO                                   |   |  |                                      |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI   | NO   |                                      | X   |  |                                      |
| 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   | NO   |                                      | X   |  |                                      |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 3.6   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI   | NO   |                                      | X   |  |                                      |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4   | <p style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>HOSPITAL "BERMILIO VALDIZAN"</b><br/> <b>OFICINA DE LOGÍSTICA</b><br/> <br/>           -----<br/> <b>C.P.C. Henry E. Rios Flores</b><br/> <b>(e) OFICINA DE LOGÍSTICA</b> </p> |  |  |                                      |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |