## FORMATO Nº 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| 1.             |  |   | DATOS  | GENERALES                                  |   |   |                          |  |  |
|----------------|--|---|--|--|---|---|--------------------------|--|--|
| 1.1            | FECHA DE EMISIÓN DEL<br>FORMATO  |   |  | 03_0                                       | 07_2024   |   |                          |  |  |
| 1.2            | DEPENDENCIA USUARIA  |   |  | DEPARTAMEN                                 | TO DE FARMACI.  | A   |                          |  |  |
| 1.3            | DENOMINACIÓN DE LA<br>CONTRATACIÓN   | ADQUIS  | ICION DE GASA F  | RACCIONADA E                               | STERIL 10 cm x  | : 10 cm DE 8 PL   | IEGUES                   | S x 5 UNI                                  |  |
| 1.4            | Nº DE REFERENCIA DEL<br>PAC  |   |  | OBJETIVO/M                                 | META DEL POI \  | /INCULADO   |                          |  |  |
| 1.5            | PROYECTO DE INVERSIÓN<br>PÚBLICA   |   | Código SNIP  |  |   |   |                          |  |  |
|                | TOBLICA  |   | ue declaró la viabil<br>stema Nacional de  |  |   |   |                          |  |  |
| 2.             |  | IN  | FORMACIÓN SOI  | BRE EL REQUER                              | IMIENTO   | U.A. Indian   | _^_                      |  |  |
| 2.1            | DATOS DEL<br>REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  |  | a N° 0574-2024-<br>EQ.PF./DF               | Fecha de recep  | oción   | 3                        | 0,05.2024                                  |  |
| 2              | MODIFICACIONES<br>EFECTUADAS AL<br>REQUERIMIENTO POR<br>PARTE DEL ÁREA USUARI. | Fecha de la<br>segunda versión  |  | De oficio                                  |   |   | notivo de<br>vaciones    |  |  |
|                |  | Fecha de la tercera<br>versión  |  | De oficio                                  |   | 1   | notivo de<br>vaciones    |  |  |
|                |  | Fecha de la cuarta<br>versión   |  | De oficio                                  |   |   | notivo de<br>vaciones    |  |  |
|                |  | Fecha de la quinta<br>versión   |  | De oficio                                  |   |   | notivo de<br>vaciones    |  |  |
| 2.3            | SEÑALAR SI LA<br>CONTRATACIÓN INCLUIRÁ   | SI  |  |  | NO  |   | Х                        |  |  |
|                | PAQUETE(S)   | De ser afirmativa la<br>el sustento técnico<br>usuaria o el órgano<br>contrataciones, seg | encargado de las   |  |   |   |                          |  |  |
| 4              | SEÑALAR SI LA CONTRATA<br>EFECTUARÁ POR ITEMS                                  | ACIÓN SE  | SI   | Х  | NO  |   |                          |  |  |
| 2.5            | SEÑALAR SI SE HA LLEVAI<br>PROCESO DE ESTANDARIZ                               |   | SI   |  | NO  |   | Х                        |  |  |
|                |  |   | Documento que<br>aprueba la<br>estandarización   |  |   | Fecha de<br>aprobación  |                          |  |  |
| 2.6            | ESPECÍFICACIONES TÉCNI<br>CONTRATACIÓN   | CAS DE LA   | Las que se indican   | én el Capítulo III de l                    | a Sección Específ   | īca de las Bases,   |                          |  |  |
| 25.7<br>Willet | OBSERVACIONES A LAS ES   | SPECIFICACIONES   | TÉCNICAS   |  |   |   |                          |  |  |
| 00511          | Nº Item Cantidad total de observaciones  | Cantidad de<br>observaciones<br>formuladas por el<br>OEC                                  | Comunicación con<br>la cual se remitió a<br>la dependencia<br>usuaria las<br>observaciones al<br>requerimiento | Fecha de remisión<br>de la<br>comunicación | Cantidad de<br>observaciones<br>formuladas por<br>los proveedores | Comunicación co<br>se remitió a<br>dependencia usu<br>observacione<br>requerimier | la<br>ıaria las<br>es al | Fecha de<br>remisión de la<br>comunicación |  |
|                |  |   |  |  |   |   |                          |  |  |
|                | Consignar una síntesis de las obs  | ervaciones  | aciones  |  |   |   |                          |  |  |
|                |  |   |  |  |   |   |                          |  |  |



|    |  |   |   | FORMA  |  |   |  |  |  |  |
|----|--|---|---|--|--|---|--|--|--|--|
|    |  | RESUN   | IEN EJECUTI   |  | CTUACIONE<br>NES)  | S PREPARA   | ATORIAS  |  |  |  |
|    | Consignar  | una síntesis de las obse  | rvaciones   |  |  |   |  |  |  |  |
|    |  |   | 1   |  |  |   |  |  |  |  |
|    | Consignar  | una sintesis de las obse  | rvaciones   |  | 3  |   |  |  |  |  |
| 3  | RESPUE   | STA DE LA DEPEND  | ENCIA USUARIA   |  |  |   |  |  |  |  |
|    | Nº Item  | Cantidad total de respuestas a las observaciones  | Cantidad de<br>respuestas a las<br>observaciones<br>formuladas por el<br>OEC  | Comunicación de<br>respuesta de la<br>dependencia<br>usuaria   | Fecha de remisión<br>de la<br>comunicación   | Cantidad de<br>respuestas a las<br>observaciones<br>formuladas por<br>los proveedores | Comunicación de<br>respuesta de la<br>dependencia usuaria  | Fecha de<br>remisión de<br>comunicació |  |  |
|    | Consignar  | una síntesis de las respu   | uestas a las observaci  | iones  |  |   |  |  |  |  |
|    |  |   |   |  |  |   |  |  |  |  |
|    | Consignar  | una síntesis de las resρι   | uestas a las observaci  | iones  |  |   |  |  |  |  |
|    |  |   |   |  |  |   |  |  |  |  |
|    | Consignar  | una síntesis de las respu   | uestas a las observaci  | iones  |  |   |  |  |  |  |
| .9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES |   |   |  |  |   |  |  |  |  |
|    | N° Item Ajustes o modificaciones   |   |   |  |  |   |  |  |  |  |
|    |  |   |   | Ajuste   | es o modificacion  | nes   |  |  |  |  |
|    | 201820   |   | INFORMACIÓN   |  |  |   | MADO   |  |  |  |
| y. | 3 1 2 2 1  |   | INFORMACIÓN   | SOBRE LA DETI  |  | L VALOR ESTIN   | //ADO  |  |  |  |
|    | Ser  | realizó indagación pa   |   | SOBRE LA DETI  | ERMINACIÓN DE  | L VALOR ESTIN   | <b>NO</b>  |  |  |  |
|    | Ser  |   | ra actualizar el valo   | SOBRE LA DETI<br>SOBRE EL V<br>or estimado   | ERMINACIÓN DE<br>/ALOR ESTIMAD<br>SI   | L VALOR ESTINO  |  | 00                                     |  |  |
|    | 21(1)  | INFORMACIÓN<br>DAD DE PROVEEDO  | ra actualizar el valo   | SOBRE LA DETI<br>SOBRE EL V<br>or estimado<br>CIONAL COMO R  | ERMINACIÓN DE<br>/ALOR ESTIMAD<br>SI   | L VALOR ESTINO  | NO   | 00                                     |  |  |
|    | PLURALII<br>REQUERI  | INFORMACIÓN<br>DAD DE PROVEEDO<br>MIENTO  | ra actualizar el valo RELEVANTE ADIO RES QUE CUMPL  | SOBRE LA DETI<br>SOBRE EL V<br>or estimado<br>CIONAL COMO R<br>LEN CON EL  | ERMINACIÓN DE<br>/ALOR ESTIMAD<br>SI<br>RESULTADO DE I   | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO   | NO<br>DNES EN EL MERCAD                                    |  |  |  |
|    | PLURALII<br>REQUERI<br>L & M MED   | INFORMACIÓN<br>DAD DE PROVEEDO<br>MIENTO  | ra actualizar el valo RELEVANTE ADIO RES QUE CUMPL - F & F PRODUCTO   | SOBRE LA DETI SOBRE EL V or estimado CIONAL COMO R LEN CON EL  | ERMINACIÓN DE<br>/ALOR ESTIMAD<br>SI<br>RESULTADO DE I   | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO   | NO  DNES EN EL MERCAD  NO                                  |  |  |  |
|    | PLURALII REQUERI L & M MED PLURALII CON EL R La evaluacia  | INFORMACIÓN DAD DE PROVEEDO MIENTO  ICAL SUPPLIES S.A.C. DAD DE PRODUCTO REQUERIMIENTO  | ra actualizar el valo RELEVANTE ADIO PRES QUE CUMPL - F & F PRODUCTO PS (MARCAS) QUE ea usuaria (Departari                                      | SOBRE LA DETI SOBRE EL V or estimado CIONAL COMO R .EN CON EL S GENERALES E.I. E CUMPLEN   | ERMINACIÓN DE  /ALOR ESTIMAD  SI  RESULTADO DE I  SI  R.L INKACEUTIC.  SI  juien realizó la valida   | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO  X  AL S.A.C INVER                                    | NO  NO  SIONES FASS MEDICAL                                | S.A.C.                                 |  |  |
|    | PLURALII REQUERI L & M MED PLURALII CON EL R La evaluacic  | INFORMACIÓN DAD DE PROVEEDO MIENTO  ICAL SUPPLIES S.A.C. DAD DE PRODUCTO EQUERIMIENTO  ón estuvo a cargo del ária   | ra actualizar el valo RELEVANTE ADIO RES QUE CUMPL - F & F PRODUCTO OS (MARCAS) QUE ea usuaria (Departam 1 y 89 del presente ex                 | SOBRE LA DETI SOBRE EL V or estimado CIONAL COMO R .EN CON EL S GENERALES E.I. E CUMPLEN   | ERMINACIÓN DE  /ALOR ESTIMAD  SI  RESULTADO DE I  SI  R.L INKACEUTIC.  SI  juien realizó la valida   | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO  X  AL S.A.C INVER                                    | NO  NO  SIONES FASS MEDICAL  NO                            | S.A.C.                                 |  |  |
|    | PLURALIE REQUERI L & M MED  PLURALIE CON EL R La evaluacio conformidaci POSIBILIE                | INFORMACIÓN DAD DE PROVEEDO MIENTO  ICAL SUPPLIES S.A.C. DAD DE PRODUCTO EQUERIMIENTO ón estuvo a cargo del árir respectiva (folios N° 97)  | RELEVANTE ADIO RES QUE CUMPL - F & F PRODUCTO OS (MARCAS) QUE ea usuaria (Departam f y 89 del presente ex                                       | SOBRE LA DETI SOBRE EL V or estimado CIONAL COMO R LEN CON EL S GENERALES E I. E CUMPLEN mento de Farmacia) que de contrata  | SI  RESULTADO DE I  SI  R.L INKACEUTICA  SI  quien realizó la valida ación)  | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO  X  AL S.A.C INVER                                    | NO  NO  SIONES FASS MEDICAL  NO  estas técnicas-economicas | S.A.C.                                 |  |  |
|    | PLURALIE REQUERI L & M MED  PLURALIE CON EL R La evaluacio conformidaci POSIBILIE                | INFORMACIÓN DAD DE PROVEEDO MIENTO  ICAL SUPPLIES S.A.C. DAD DE PRODUCTO EQUERIMIENTO ón estuvo a cargo del ánd respectiva (folios N° 9 9   | RELEVANTE ADIO RES QUE CUMPL - F & F PRODUCTO OS (MARCAS) QUE ea usuaria (Departam f y 89 del presente ex                                       | SOBRE LA DETI  SOBRE EL V  or estimado  CIONAL COMO R  EN CON EL  S GENERALES E L  E CUMPLEN  mento de Farmacia) que distribuir la Buena la distribuir la Buena la HOSPITA NACION  | SI SI RESULTADO DE L SI RI INKACEUTIC. SI quien realizó la valida ación) SI Pro.   | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO  X  AL S.A.C INVER  X  ación de las propue            | NO  NO  SIONES FASS MEDICAL  NO  estas técnicas-economicas | S.A.C.                                 |  |  |
|    | PLURALIE REQUERI L & M MED  PLURALIE CON EL R La evaluacie conformidac  POSIBILIE De ser afirm   | INFORMACIÓN DAD DE PROVEEDO MIENTO  ICAL SUPPLIES S.A.C. DAD DE PRODUCTO EQUERIMIENTO ón estuvo a cargo del ár d respectiva (folios N° 9 9 DAD DE DISTRIBUIR mativa la respuesta, suste | RELEVANTE ADIO RES QUE CUMPL - F & F PRODUCTO  OS (MARCAS) QUE ea usuaria (Departam f y 89 del presente ex LA BUENA PRO entar la posibilidad de | SOBRE LA DETI  SOBRE EL V  Or estimado  CIONAL COMO R  EN CON EL  S GENERALES E L  E CUMPLEN  mento de Farmacia) que distribuir la Buena la contrata de contrata d | SI  RESULTADO DE I  SI  RL INKACEUTIC.  SI  quien realizó la valida ación)  SI  Pro.  IO DE SALUD AL MIPOLITO UNANU  AL MIPOLITO UNANU  T. SALUD AL MIPOLITO UNANU | L VALOR ESTINO  X  AS INDAGACIO  X  AL S.A.C INVER  X  ación de las propue            | NO  NO  SIONES FASS MEDICAL  NO  estas técnicas-economicas | S.A.C.  dando la                       |  |  |