

RESUMEN EJECUTIVO

Adquirir 2000 frascos HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HGG) SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA X 25 DETERMINACIONES; con destino a la unidad Funcional Materno Neonatal

1. DATOS GENERALES

| | |
|----------------------------------|------------------|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 07 de marzo 2025 |
|----------------------------------|------------------|

| | |
|--------------|---|
| ÁREA USUARIA | DIRECCION DE INTERVENCION SANITARIA INTEGRAL- UNIDAD FUNCIONAL MATERNO NEONATAL |
|--------------|---|

| | |
|-------------------------------------|--|
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | Adquirir 2000 frascos HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HGG) SUB UNIDAD BETA CUALITATIVA X 25 DETERMINACIONES; con destino a la unidad Funcional Materno Neonatal |
|-------------------------------------|--|

| | |
|-------------------|------------------|
| ACTIVIDAD DEL POI | MATERNO NEONATAL |
|-------------------|------------------|

| | |
|--------------------------|--|
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL | |
|--------------------------|--|

| | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| 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 | <input type="checkbox"/> Informe 02-2025/GRP-DRSP-4300206-SVCH, área de adquisiciones remite pedido para procesarlo como procedimiento de selección, en la compra - CCMN 1111-25 hormona gonadotropina corionica (HGG) sub unidad beta cualitativa x 25 determinaciones - 2000 cajas x 25 determinaciones. <input type="checkbox"/> Anexo 05 solicitud de modificación del cuadro multianual de necesidades 00001111 <input type="checkbox"/> Informe 81-2025/GRP-DIRESA-UF LOG, remite solicitud de modificación al cuadro multianual de necesidades 000018 <input type="checkbox"/> Anexo 06 aprobación de modificaciones al cuadro multianual de necesidades 000018 <input type="checkbox"/> Cuadro comparativo cotización 85-2025 <input type="checkbox"/> cotizaciones | Fecha de recepción | 06/03/2025 |
|-----------------------------|----------------------------|---|--------------------|------------|

| | | | | | | |
|---|-----------------------------|--|-----------|--|-----------|--|
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA | Fecha de la segunda versión | | De oficio | | Con motiv | |
| | Fecha de la tercera versión | | De oficio | | Con motiv | |
| | Fecha de la cuarta versión | | De oficio | | Con motiv | |
| | Fecha de la quinta versión | | De oficio | | Con motiv | |

| | | | |
|--|--|----|---|
| 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 |

| | | | |
|---|--|----|----------|
| 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 |

| | |
|--------------------------|--|
| 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 | Fecha de remisión de la comunicación | |
| | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| 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 | |
| | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | |
|--|-------------------------------------|
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| | |

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

| | | | |
|--|------------|---|------------|
| 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 03/03/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 03/03/2025 |
|--|------------|---|------------|

| | | | | |
|---|----|---|----|--|
| 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 | |
| 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 | | 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 |
| | | | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | |

| | |
|---|---|
| 4 | <p>OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD FUNCIONAL DE LOGÍSTICA</p> <p></p> <p>Abog. Alcides Orlando Adriano Jara</p> |
| | <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |