



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

1. DATOS GENERALES											
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		14.05.2024									
1.2 ÁREA USUARIA		DPTO. FARMACIA									
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE MEDICAMENTOS (INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 10 g/100 mL INY 50 MI) PARA EL SERVICIO DE FARMACIA DEL HNCH - PERIODO DE 12 MESES									
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN											
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC											
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		OFICIO N° 5346-2024-DFAR/HNCH			Fecha de recepción		16.02.2024		
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.									
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 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											
N° 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				
Consignar una síntesis de las observaciones											

Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	<b>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							
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
3	<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>						
3.1	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		20.02.2024		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		09.05.2024
3.2	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	x	NO
	1.- GREY INVERSIONES SAC INVERSIONES MEDICORP SAC CORPORATION SAC						2.- 3.-CALI
3.3	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	x	NO
	1.- OCTAGAM 10 % OCTAGAM 3.-GENÉRICO						2.-
3.4	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>				SI	x	NO
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.						
3.5	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>				SI		NO x
	En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.						
3.6	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				SI		NO x
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.						
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p><b>VICTOR HUGO MACHUCA</b> JEFE (a) DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL CAYETANO HEREDIA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p>ABOG. JONATAN NÚÑEZ DELGADO</p> </div> </div> <p><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>						