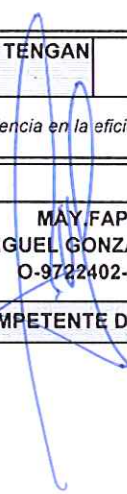


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b> <b>AS N°000 DERIVADO DE LA SIE N°4-2024 SESAN/FAP</b>
---

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>		30/10/2024					
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>		DEPARTAMENTO DE DISPENSACION DE SUMINISTROS DE FARMACIA					
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>		ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA PACIENTES DE EMERGENCIA Y HOSPITALIZADOS, DISCAPACITADOS, DEFENSORES DE LA PATRIA, SENTENCIA JUDICIAL Y SMV CON FICHA TECNICA PP-0135					
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>		5005267 Atención Médica Basica / Meta 049					
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>		353					
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>		Código		-			
		Documento que declaró la viabilidad		-			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
<b>2.1 DATOS REQUERIMIENTO DEL</b>		Documento de requerimiento de	Oficio NC-160-SSDF-N° 0765		Fecha de recepción	9/09/2024	
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>		Fecha de la segunda versión	Oficio NC-160-SSDF-N° 0904	De oficio	29/10/2024	Con motivo de observaciones	DONDE ENVIA LA PERSISTENCIA DE LA NECESIDAD COMO ADJUDICACION SIMPLIFICADA
		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	-
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>		SI	X		NO	-	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			EN VISTA DE EXISTIR VINCULACION ADMINISTRATIVA (AFINIDAD DE RUBROS) Y ECONOMICA (LOS ITEMS NO SUPERAN LOS 8 UITS)		
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>		SI	-	NO	X		
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>		SI	-	NO	X		
		Documento de aprobación de la estandarización		-	Fecha de aprobación	-	
<b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>		SI	-	NO	X		
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		-	Fecha de inicio de vigencia	-	
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
N° 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
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b> <b>AS N°000 DERIVADO DE LA SIE N°4-2024 SESAN/FAP</b>								
	N° 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								
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	-	-						
<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			30/10/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			30/10/2024
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	-
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	X	NO	-
PRECIOS								
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	<div style="text-align: center;">   MAY.FAP.  VICTOR MIGUEL GONZALES RONDON  O-9722402-A+ </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								