


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES		
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/03/2023	
1.2 ÁREA USUARIA	SECCIÓN FARMACIA	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EXTRAFAP HOSPI PP-0135	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	0068 - ADMINISTRACIÓN GNERAL	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	107	
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	X
	Documento que declaró la viabilidad	X

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO NC-17-ATFA-N° 0023	Fecha de recepción	18/01/2023		
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	X	NO			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Como resultado de la indagación de mercado, se ha determinado que existe pluralidad de postores que pueden atender la totalidad de los bienes que conforman el ítem paquete.			
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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		- . .	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° 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
1	No	No	No	No	No	No	No	No	No
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>									
1	No	No	No	No	No	No	No	No	No
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>									
1	No	No	No	No	No	No	No	No	No
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>									

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
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	
	1	No	No	No	No	No	No	No	
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>								
	1	No	No	No	No	No	No	No	
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>								
	1	No	No	No	No	No	No	No	
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>								
0	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
	1	El área usuaria mediante el oficio NC-17-ATFA-N° 097 del 01-03-2023, efectuó ajustes al requerimiento							
		El Departamento de Planes mediante la PT NC-17-HCDP-N° 0212 del 14-03-2023, autoriza el ajuste 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			08/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14/03/2023	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
	<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X	
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	X	NO		
	Se debe considerar el PRECIO como factor de evaluación								
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X	
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>								
4	 El Jefe del Departamento de Abastecimiento Comandante FAP HERMAN BRADY DOBBERTIN CRISOLOGO								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									