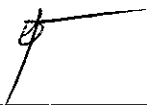


FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(BIENES)**

DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 9/04/2024 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE FARMACIA |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE VALPROATO SÓDICO (TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA) 500MG, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | ATENCIÓN OPORTUNA A LOS PACIENTES Y USUARIOS QUE LO REQUIEREN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 24 |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código ***** Documento que declaró la viabilidad ***** |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | | |
|-----|---|---|---|-----------|--|-----------------------------|---------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME N° 146-2024-HRA "MAMLL"-DIRESA AYAC.-JDF-JCF | | Fecha de recepción | 28/02/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 5/04/2024 | De oficio | NINGUNA | Con motivo de observaciones | NINGUNA |
| | | Fecha de la tercera versión | NINGUNA | De oficio | NINGUNA | Con motivo de observaciones | NINGUNA |
| 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 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 | |

| | | | | | | | | |
|-----|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.8 | 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 |
| | 1 | 1 | 1 | INFORME N° 227-2024-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-OA-UL | 13/03/2024 | 0 | 0 | 0 |
| | GESTIONAR MARCO PRESUPUESTAL Y LA INCLUSION AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES CON ANEXO 05 | | | | | | | |
| | NINGUNA | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| | N° Ítem | 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 | 1 | 1 | INFORME N° 297-2023-HRA "MAMLL"-DIRESA AYAC.-JDF-JCF | 5/04/2024 | 0 | 0 | 0 |
| | REMITE PEDIDO SIGA CON MARCO PRESUPUESTAL | | | | | | | |
| | NINGUNA | | | | | | | |

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
| | NINGUNA |

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESPUESTA A LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | |
|-----|---|------------|--|-----------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 28/02/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 5/03/2024 |
| 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 |
| | 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 |
| | 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 |
| | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | |

4


HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO
 DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
 UNIDAD DE LOGÍSTICA

 Lic. Adm. GUSEÑO ZARATE FLORES BERAUN
 JEFE DE LOGÍSTICA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES