

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)


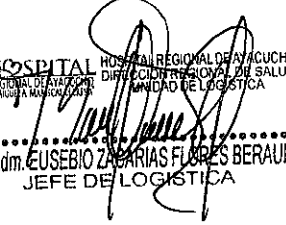
DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/05/2024
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA, 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	66
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div align="center">*****</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> <div align="center">*****</div>

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 132-2024-HR"MAMLL"A-D.PCyAP-JSPC	Fecha de recepción	13/05/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<div>Fecha de la segunda versión</div> <div align="center">NINGUNA</div> <div>Fecha de la tercera versión</div> <div align="center">NINGUNA</div>	<div>De oficio</div> <div align="center">NINGUNA</div> <div>De oficio</div> <div align="center">NINGUNA</div>	<div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">NINGUNA</div> <div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">NINGUNA</div>	<div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">NINGUNA</div> <div>Con motivo de observaciones</div> <div align="center">NINGUNA</div>
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	NO	X	
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM	SI	NO	X	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	NO	X	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	NO	X	
2.7	REQUERIMIENTO	SI	NO	X	
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO	SI	NO	X	
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA	SI	NO	X	

2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO	SI	NO	X	
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA	SI	NO	X	

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
N° Item		Ajustes realizados al requerimiento		
		NINGUNA		
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		15/05/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO
				15/05/2024
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		NO
				X
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		NO
				X
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				
<div style="text-align: center;"><p>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGÍSTICA</p><p>..... Lic. Adm. EUSEBIO Z. FLORES BERAUN JEFE DE LOGÍSTICA</p></div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				