,		RESU	MEN EJECUTIV	O DE LAS	MATO ACTUACIONES PREPARAT NES)	ORIAS		
1.			7.5		GENERALES		T 18 17	
1,1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO					,		
1.2	ÁREA USUARIA DENOMINACIÓN DE LA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS Y DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGIA / DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	CONTRATACIÓN ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL PARA EL HNHU						
1.4	CONTRATACIÓN Nº DE REFERENCIA DEL PAC	<u> </u>						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	INVERSIÓN PÚBLICA Código						
2.		S I	Documento que dec		BRE EL REQUERIMIENTO			
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMAT 2023-HNHU-R		Fecha de recepción	20/01/2023		
		Fecha de la segunda versión	17/02/2023	De oficio	Nota Informativa N°0186-2023- HNHU-REQ.PF./DF	Con motivo de observaciones	х	
	MODIFICACIONES	Fecha de la tercera versión	07/03/2023	De oficio	Nota Informativa N°0265-2023- HNHU-REQ.PF./DF	Con motivo de observaciones	х	
2.2	EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la cuarta versión	14/03/2023	De oficio	Nota Informativa N°0302-2023- HNHU-REQ.PF./DF	Con motivo de observaciones	х	
		Fecha de la quinta versión	22/03/2023	De oficio	Nota Informativa N°0338-2023- HNHU-REQ.PF/DF	Con motivo de observaciones	х	
		Fecha de la sexta versión	17/04/2023	De oficio	Nota Informativa N°0478-2023- HNHU-REQ.PF/DF	Con motivo de observaciones	×	
	SEÑALAR SI LA	SI	l	Ι	NO	X		
2.3	CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	De ser afirmativa la re sustento técnico del á encargado de las con caso.	rea usuaria o el órgano					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATAC EFECTUARÁ POR ITEMS	CIÓN SE	SI	х	МО			
4-3.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO	O A CABO UN	SI		NO	X		
2.5	PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		Documento de aprobac estandarización	ción de la		Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO	X	1	
		JMOLOGADO	l			Fecha de inicio de vigencia		
2.7	REQUERIMIENTO OBSERVACIONES AL REQUI	EDIMIENTO	Lo indicado se visualiza	a en el Capitulo III	de la Sección Específica de las Bases.		CAPTAN DEPRESA DE NO	
2.8	No Item Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEG	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cartidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitó el área usuaria las chservaciones al requerimento	Fecha de remisión o la comunicación	
			L			1		
	RESPUESTA DEL ÁREA USU Nº litem Cantidad total de respuestas	Contidad de recovertes a	Comunicación de	Fecha de remisión	Cantidad de respuestas a las observaciones	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión o	
2.9	las observaciones	formuladas por el OEC	respuesta del área usuaria	de la comunicación	formuladas por los proveedores	The state of the s	la comunicación	
		1		1			·	
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZAR	RON AL REQUERIMIE	≣NTO	Ajustes r	ealizados al requerimiento			
		3-14 3 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					\$4.000	
3.			ÓN RELEVANTE ADI 30/01/2023	W. Autoria	RESULTADO DE LAS INDAGACION		i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	
3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTU	02/02/2023	FECHA DE CU	LMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MER	CADO	21/04/2023		
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN REQUERIMIENTO .INDE PERU SRL, AIR PRODUCTS PERU SA		N CON EL	SI	X	NO		
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO INDE, AIR PRODUCTS			SI	Х	NO		
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	х	
3.5	en caso de no existir le posibilidad de distribuir le buene pro, sustenter SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	х	
3.6	en caso de obtenerse informacion que se SOBRE OTROS ASPECTOS INCIDENCIA EN LA EFICIENC	NECESARIOS QUE CIA DE LA CONTRAT	TENGAN ACIÓN	SI		NO	х	
Maria.	en caso de obtenerse informacion de otros aspetos que lengan incidencia en la eficiencia de la contratacion, detallarla							
	:	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "HIPÓLITO UNANUE"						
A		λ						
4		Lic. Aug. Mish Tho Huiza						
				JEFE DE	UNIDAD DE LOGISTICA			
17,3		NOMBRE, FIRMA Y	SELLO DEL FUNCIO	NARIO COMPE	TENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO	DE LAS CONTRATACIONES		