

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

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN	
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA DEL HNGAI

1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE MEDICAMENTO FUERA DE PETITORIO FARMACOLOGICO OLAPARID 150 mg TB PARA PACIENTES DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA MEDICA DEL HNGAI - ESSALUD"
------------	---------------------------------	--

1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1383

1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	Documento que declaró la viabilidad
------------	-------------------------------	--------	-------------------------------------

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PROVEIDO Nº 00041-SERONCO-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	Fecha de recepción	06.02.2025
------------	-------------------------	----------------------------	--	--------------------	------------

2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	-	De oficio		Con motivo de observaciones
------------	---	-----------------------------	---	-----------	--	-----------------------------

2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	X
------------	--	----	--	----	---

2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	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	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			
------------	---------------	--	--	--	--

2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO					
Nº 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
-	-	-	-	-	-	-



FORMATO

RESPUESTA DEL AREA 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	-	-	-	-	-	-	-

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento	-

INFORMACION RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06.02.2025	FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14.02.2025
-----	--	------------	---	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	ON
-----	--	----	----------	----

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	ON
-----	---	----	---	----

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
-----	--	----	--	----	---

3.5	DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
-----	---	----	--	----	---

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		ON	X
-----	--	----	--	----	---

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

<div data-bbox="659 600 790 640" data-label="Text">  </div>	<div data-bbox="81 645 1439 911" data-label="Text"> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO O REPRESENTANTE ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> </div>
--	---

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

Jefe de la Oficina de Asesoramiento y

Control Patrimonial
RED PRESTACIONAL ALTERNARA
ESSALUD

ESSAYS

