

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/10/2024						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION ANUAL DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (OLIGOELEMENTOS INY 10 ML Y AMINOACIDOS 10%) PARA EL SERVICIO DE CUIDADOS CRITICOS - UNIDAD FUNCIONAL DE SOPORTE METABOLICO FARMACONUTRICIONAL ESPECIALIZADO DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	60	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			141 / GESTION ADMINISTRATIVA		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		-				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			NO APLICA			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°0037-2024-SCC-DECC-HNDM	Fecha de recepción	15/02/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	25/03/2024	De oficio	INFORME N°0065-2024-SCC-DECC-HNDM	Con motivo de observaciones	OBSERVACIONES POR PARTE DE FARMACIA CON MEMORANDO N°577-20204-DF-AE-HNDM	
		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		NO	X			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X			
		Documento que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7	<b>OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>							
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	1	2	2	MEMORANDO N°503-2024-OL-HNDM	8/03/2024			
EL OEC SOLICITA CONSIDERAR LAS OBSERVACIONES EN RELACION A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS								
-								
-								
-								

76

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	2	2	MEMORANDO N°651-2024-DF-AE HNDM	1/04/2024			
- EL AREA USUARIA CONSIDERA LAS OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL OEC, ADJUNTANDO LA SEGUNDA VERSION DE LAS EETT							
<b>2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>							
N° Item	Ajustes o modificaciones						
1	9. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS						
1	12. DOCUMENTOS TECNICOS						
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>							
<b>3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>							
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado				SI	X	NO	
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI			X	NO		
LOS PROVEEDORES SON: - FRESINIUS KABI PERU SA Y B.BRAUN MEDICAL PERU SA							
<b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI				NO X		
LOS MARCAS SON: AMINOVEN 10% 500ML AMIELECT B.BRAUN. <span style="float: right;">PEDITRACE, TRACUTIL</span>							
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI				NO x		
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
<b>5.</b>							
MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" ----- Abog. HERNÁNDO SAAVEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística				MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO" ----- TAP. MANUEL EUGENIO CAPIREÑO GAMBOA Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.							