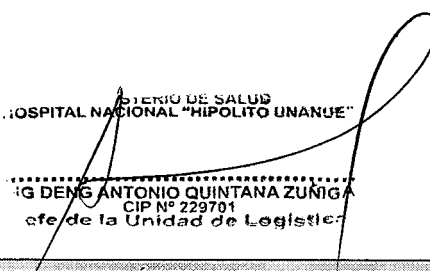


# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/12/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	UPSS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS EN HEMATOLOGIA UPSS CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS EN ONCOLOGIA UPSS CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS EN GINECOLOGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE CARBOXIMALTOSA FERRICA 50 MG/ML INYECTABLE 10 ML PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5006013						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	144						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO Nº 0579-2023/HNHU/DF	Fecha de recepción	19/05/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones formuladas al Requerimiento	-	
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 ITEMS	SI	X	NO				
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			
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	Nº Item Paquete	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
	Determinación de Condiciones Contractuales							
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
	Nº Item Paquete	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	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	-	-	-	-	-	-	-	-



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			
	Nº Item Paquete	Ajustes realizados al requerimiento		
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	7/08/2023
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		NO X
DE ACUERDO AL RESULTADO DE LA INDAGACION DE MERCADO LA MARCA FERINJECT CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO SOLICITADO. CABE INDICAR QUE POR LA ENVERGADURA DEL ABASTECIMIENTO DE LOS PRODUCTOS SE PROCEDE A CERRAR LA INDAGACION DE MERCADO, Y EN MERCADO NACIONAL SOLO ESTA AUTORIZADO LA EMPRESA FARMAKONSUMA S.A. Y A SU VEZ TENDRA A CARGO DISTRIBUIDORES AUTORIZADOS COMO REPRESENTACIONES DECO SAC, DISTRIBUIDORES DROGUERIA ALFARO.				
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	<p style="text-align: center;">               MINISTERIO DE SALUD              HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"              DR. DENG ANTONIO QUINTANA ZÚÑIGA              CIP N° 229701              Jefe de la Unidad de Logística           </p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				