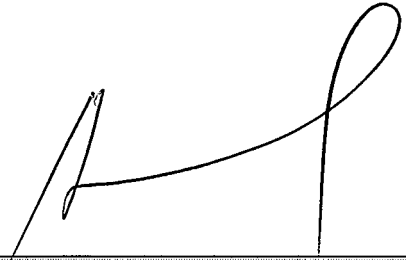


**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES  |   |  |  |  |   |  |  |                                      |
|---|---|--|--|--|---|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 28/11/2023  |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 1.2 ÁREA USUARIA  | UPSS CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS EN CARDIOLOGIA   |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION ANUAL DE DABIGATRAN (COMO ETEXILATO MESILATO) 110 MG TAB PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE.                           |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | 5001562   |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 138   |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 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  | NOTA INFORMATIVA N°0352-2023-HNHU-REQ.PF./DF.    |  |  | Fecha de recepción                                      | 29/03/2023   |  |                                      |
| 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 ÍTEMES                    | 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  |  |                                      |
|   | N° 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 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |  |  |  |   |  |  |                                      |
|   | N° 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 |
|   | -   | -  | -  | -  | -   | -  | -  | -                                    |
| <i>Determinación de Condiciones Contractuales</i>                         |   |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |  |  |   |  |  |                                      |
|   | N° 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 |
|   | -   | -  | -  | -  | -   | -  | -  | -                                    |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>       |   |  |  |  |   |  |  |                                      |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO                           |   |  |  |  |   |  |  |                                      |



| FORMATO   |   |  |  |            |
|---|---|--|--|------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |   |  |  |            |
| 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   | 17/04/2023<br>25/07/2023<br>31/07/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 21/08/2023 |
| 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                                     | X  | NO         |
| 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   |           |  |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |  |  |            |