

FORMATO N° 1									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	17/04/2024							
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA	ADQUISICION DE SUMINISTRO ANUAL DE FORMULAS ENTERALES PARA EN HNHU							
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	23	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		-				
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		-					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		-					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°071-2024-HNHU-REQ.PF./DF		Fecha de recepción	31/01/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		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.		NO					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	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	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS								
	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	
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA								
	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	
2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES								
	N° Item	Ajustes o modificaciones							
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO									
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO								
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado		SI	X		NO			
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X		NO		
	ABBOTT LABORATORIOS S.A. / BIOSYSTEM PERU S.A.C.								
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X		NO		
	PEDIASURE / GLUCERNA								
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI			NO		X
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.								
5.	<p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD</p> <p style="text-align: center;">HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UANUE</p> <p style="text-align: center;">Abog. VEGA CARRERA MIGUEL ANGEL C.A.L. N° 76483 Jefe de la Unidad de Logística</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>								