

## FORMATO

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - ACTUALIZACIÓN DE PRECIOS 2023 (BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/03/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SUMINISTRO DE GUANTES PARA EXAMEN DESCARTABLE PARA EL DPTO DE FARMACIA DEL HRDT"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0035 ATENCIÓN DE RECETAS EN FARMACIA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	N/A					
		Documento que declaró la viabilidad	N/A					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE COMPRA Nº 3213 (2022), PEDIDO DE COMPRA Nº 958 (2023)		Fecha de recepción	4/11/2022, 24/03/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	24/03/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		ITEM UNICO				
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	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	Fecha de remisión de la comunicación
		2	2	CORREO ELECTRÓNICO	16/03/2023			
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	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
		2	2	CORREO ELECTRÓNICO	16/03/2023			

177

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - ACTUALIZACIÓN DE PRECIOS 2023 (BIENES)				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
		Reajustes a las cantidades especificaciones técnicas Vs. Pedido de Compra SIGA. Cronograma de entregas acordes al periodo distribuido. Demás requisitos acordes a ficha técnica OSCE y Bases Electrónicas de Subasta Inversa Electrónica.		
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	24/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/03/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	ALKHOFAR, UTILMEDIC			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	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	X	NO
	GARANTÍA.			
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			
4	<p>REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud</p> <p>Lic. Adm. Lucero Esmelda Castillo Morales Jefe de la Oficina de Logística Hospital Regional Docente de Trujillo</p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				