

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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/09/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE APOYO AL TRATAMIENTO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL, PARA LOS PACIENTES DE DEPARTAMENTO ÁREA CLÍNICA DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	85					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	Documento que declaró la viabilidad				

HOSPITAL REGIONAL  
 LAMBAYEQUE  
 ORGANISMO  
 ENCARGADO DE  
 LAS CONTRATACIONES

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 001312-2023-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAT [4664871-5]	Fecha de recepción	25/07/2023			
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 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			
		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								
	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

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

OBSERVACIONES A LOS DATOS DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



CONSULTA RESPECTO AL PROCESAMIENTO DE DATOS Y LA IMPLEMENTACIÓN DEL SOFTWARE

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

Nº Item	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 por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación

SE ACTUALIZÓ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

--	--	--	--	--	--	--	--

SE ACTUALIZÓ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

--	--	--	--	--	--	--	--

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	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	25/07/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/08/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	LA PRESENTE CONTRATACIÓN SE TRABAJÓ CON FUENTES SEACE			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	LA PRESENTE CONTRATACIÓN SE TRABAJÓ CON FUENTES SEACE			
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

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

*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><del>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE</del>  <del>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</del>  <del>HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE</del></p> <p>.....  <b>Téc. Nilton J Chepe Rivera</b>  <del>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</del></p>
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES