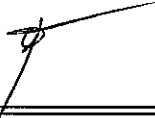


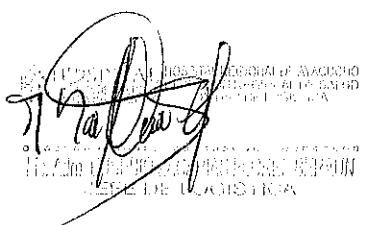
| | | |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 15/04/2024 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE FARMACIA |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DE CARTABLE, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | ATENCIÓN OPORTUNA A LOS PACIENTES Y USUARIOS QUE LO REQUIEREN EN EL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAG | 37 |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código ***** Documento que declaró la viabilidad ***** |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | | | |
|-----|---|---|--|-----------|--|-----------------------------|---------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME N° 157-2024-HRA "MAMLL"-DIRESA AYAC.-JDF-JCF | | Fecha de recepción | 28/02/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL AREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 12/04/2024 | De oficio | NINGUNA | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la tercera versión | NINGUNA | De oficio | NINGUNA | Con motivo de observaciones | NINGUNA |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRA 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 ÍTEM | SI | | | NO | X | |
| 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° Ítem | 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 |
| 1 | 1 | 1 | INFORME N° 238-2024-GRA/GGGRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-OA-UL | 15/03/2024 | 0 | 0 | 0 |
| GESTIONAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL E INCLUIR EN EL CUADRO MULTINAULA DE CONTRATACIONES MEDIANTE EL ANEXO 05 | | | | | | | |
| | NINGUNA | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | NINGUNA | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| N° Ítem | 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 |
| 1 | 1 | 1 | INFORME N° 354-2024-HRA "MAMLL"-DIRESA AYAC.-JDF-JCF | 12/04/2024 | 0 | 0 | 0 |
| REMITE PEDIDO SIGA CON MARCO PRESUPUESTAL | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | |
|---|--|---|--|------------|--|--|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
| | | NINGUNA | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| N° Item | | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | |
| | | NINGUNA | | | | | |
| INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | | | | |
| 3.1 | | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 11/03/2024 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | |
| | | | | | | 12/03/2024 | |
| 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. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | |