

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES		
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	Miercoles, 24 de Mayo del 2023	
1.2 ÁREA USUARIA	SISMED	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LAS IPRESS DE LA DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR 2023.	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
	Documento que declaró la viabilidad	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PC N° 2237		Fecha de recepción	23/05/2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	XXXXXXXXXXXXXX	De oficio	XXXXXXXXXXXXXX	Con motivo de observaciones	XXXXXXXXXX	
	Fecha de la tercera versión	XXXXXXXXXXXXXX	De oficio	XXXXXXXXXXXXXX	Con motivo de observaciones	XXXXXXXXXX	
	Fecha de la cuarta versión	XXXXXXXXXXXXXX	De oficio	XXXXXXXXXXXXXX	Con motivo de observaciones	XXXXXXXXXX	
	Fecha de la quinta versión	XXXXXXXXXXXXXX	De oficio	XXXXXXXXXXXXXX	Con motivo de observaciones	XXXXXXXXXX	
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X		NO			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			DESABASTECIMIENTO			
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X			
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	NO	X	NO	X			
	Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	NO		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	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
Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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

[illegible]

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

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

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

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
--	--

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO
------	--

[illegible]

3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO
---	--

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15,17 Y 18 DE MAYO DEL 2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/05/2023
-----	---	-----------------------------	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
-----	--	----	---	----

1.- DROGGA S.R.L. - RUC N°20601909163
2.-CORPORACION MEDICA SUASNABAR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - RUC N°20609783177
3.- DISTRIBUIDORA - DROGUERIA AHORROFARMA SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - RUC N° 20486772078

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.