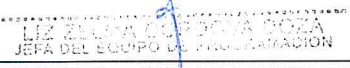
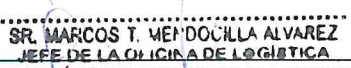


FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26/10/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN DEL HONADOMANI-SB"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	17A0009508732 - COMERCIALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	ID Nº 054					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA Nº 938-2023-SF-DAT-HONADOMANI-SB	Fecha de recepción	22/05/2023		
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 ÍTEMES	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		
		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
1	1	1	NOTA INFORMATIVA Nº 314-2023-EA-Nº 013-PROCESOS-HONADOMANI-SB	28/08/2023			
SE VERIFICÓ QUE EL ÍTEM Nº 01: APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6.5 cm X 7 cm, CUENTA CON FICHA HOMOLOGADA							
2	1	1	NOTA INFORMATIVA Nº 914-2023-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	20/09/2023			
SE SOLICITA LA EXCLUSIÓN DEL ÍTEM Nº 01: APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6.5 cm X 7 cm, POR CONTAR CON FICHA HOMOLOGADA, Y ADJUNTAR LAS NUEVAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS CUATRO ÍTEMES RESTANTES.							
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
1	1		NOTA INFORMATIVA Nº 1841-2023-SF-DAT-HONADOMANI-SB	13/09/2023			
LA FICHA HOMOLOGADA DEL PRODUCTO APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6.5 cm X 7 cm NO ESTÁ ACORDE CON LA TECNOLOGÍA SANITARIA							
2	1		NOTA INFORMATIVA Nº 1980-2023-SF-DAT-HONADOMANI-SB	29/09/2023			
REALIZAN LA EXCLUSIÓN DEL ÍTEM Nº 01: APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6.5 cm X 7 cm							

000200

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones				
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
1	EXTRACCIÓN DEL ITEM N° 01: APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6.5 cm X 7 cm, POR CONTAR CON FICHA HOMOLOGADA.			
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/06/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	MACATT MEDICA PERUANA S.A.C. REPRESENTACIONES GENERALES JHOVAN PERU S.A.C. FMEDIC E.I.R.L. DIPROTER S.R.L. CYMED MEDICAL S.A.C. 3M PERU S.A. ICU MEDICAL PERU S.R.L. DISTRIBUIDORA DROGUERÍA TRUJILLO S.A.C.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	VYGON - NIPRO - 3M - PLUM - WESTMED			
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			
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  </div> <div style="width: 45%;">  </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				