

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

|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 12 DE JUNIO DEL 2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | ESTRATEGIA SANITARIA REGIONAL DE ALIMENTACION Y NUTRICION SALUDABLE / DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - GERESA LAMBAYEQUE |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE SULFATO FERROSO, 25 mg de Fe/ mL, SOLUCION 30 mL PARA LA GERESA LAMBAYEQUE   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 26  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO APLICA   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA   |  |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | MEMORANDO N°000190-2023-GR.LAMB/GERESA-DEMID (4545869-12) |  | Fecha de recepción                   | 17/04/2023   |  |                                      |
| 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  |   |  | 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  | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>                                 |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Nº 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 |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |

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

| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>                               |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 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 |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento |
|  |                                     |
|  |                                     |
|  |                                     |

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

|  |            |   |            |
|--|------------|---|------------|
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 01/05/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 18/05/2023 |
|--|------------|---|------------|

|  |    |   |    |
|--|----|---|----|
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> |    |   |    |

|   |    |   |    |
|---|----|---|----|
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI | X | NO |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> |    |   |    |

|   |    |  |    |   |
|---|----|--|----|---|
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>                               | SI |  | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> |    |  |    |   |

|   |    |  |    |   |
|---|----|--|----|---|
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>              | SI |  | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> |    |  |    |   |

|  |    |  |    |   |
|--|----|--|----|---|
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                             | SI |  | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> |    |  |    |   |

|          |  |
|----------|--|
| <b>4</b> | <p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE<br/>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p style="text-align: center;">.....<br/>Mg. Lorena K. Jara Saenz<br/>JEFE DE LOGÍSTICA</p> <p style="text-align: center;"><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p> |
|----------|--|