

CONTRATACION DIRECTA N° 038-2023/IAFAS-EP
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | JESUS MARIA, 28 DE AGOSTO DEL 2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | JEFATURA DE FARMACIA - IAFAS-EP | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS ENZIMÁTICO SIN METOCLOPRAMIDA TAB PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP" | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DIRECTA BAJO LA CONDICION DE SITUACION DE DESABASTECIMIENTO | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 115 | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | ..... |  |  |  |  |  |
| | | Documento que declaró la viabilidad | ..... |  |  |  |  |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME TECNICO N°103-2023/JFARM/IAFAS-EP(FOSPEME) | | Fecha de recepción | 23/08/2023 | | |
| 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 ESTANDARIZACION | 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° 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

CONTRATACION DIRECTA N° 038-2023/IAFAS-EP
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| N° 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> | | | | | | | |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|---|-------------------------------------|
| N° 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 | 24/08/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 28/08/2023 |
|--|------------|---|------------|

| | | | | |
|--|----|-------|----|---|
| 3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | ..... | NO | X |
| <i>INTIHUATANA PHARMACEUTICAL S.A.C., con RUC:220508097141 es proveedor único para la Adquisición de ENZIMATICO SIN METOCLOPRAMIDA TAB.; para la IAFAS-EP por lo que se concluye que este procedimiento de compra debe realizarse por CONTRATACIÓN DIRECTA bajo el supuesto de SITUACION POR DESABASTECIMIENTO, contemplada en el Literal e) del artículo 27 de la Ley de Contrataciones con el Estado N° 30255 y el artículo 100° numeral e), de su reglamento D.S. N° 344-2018-EF- y sus modificatorias.</i> | | | | |

| | | | | |
|--|----|-------|----|---|
| 3.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | ..... | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i> | | | | |

| | | | | |
|--|----|-------|----|---|
| 3.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | ..... | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i> | | | | |

| | | | | |
|--|----|-------|----|---|
| 3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACION | SI | ..... | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar</i> | | | | |

4



O-126636500-O+
RENZO H. NAPA RUIZ
CAP EP
JEFE DE LA SECCION PROC. Y ADQUIS.
IAFAS-EP

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES