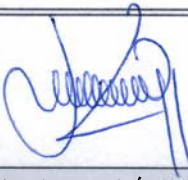


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/04/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DEL SUMINISTRO DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA DIALISIS PERITONEAL DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA HOSPITAL II-2 TARAPOTO -OGESS ESPECIALIZADA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	22						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N° 0113-2024-OGESSESPECIALIZADA-H-II-2-T/SF		Fecha de recepción	3/03/2025		
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	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LOS BIENES SE RELACIONAN ENTRE SI				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI	X	NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	X	NO				
		Documento de aprobación de la estandarización		RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 357-2024-OGESS ESPECIALIZADA	Fecha de aprobación	28/05/2025		
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO 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>							
	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
	1	1		NOTA DE COORDINACIÓN N° 0818-2025- OGESS-ESPECIALIZADA/LOG	4/03/2025	1	NOTA DE COORDINACIÓN N° 959-2025- OGESS-	11/03/2025
	SE SOLICITO PRECISAR EL PLAZO DE LA PRESTACION EN LAS EE:TT.							
	SE SOLICITO PRECISAR EL PLAZO DE LA PRESTACION EN LAS EE:TT.Y ACTUALIZARLA DESCRIPCION DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LAS EE TT							
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
	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
	1	1		NOTA DE COORDINACIÓN N° 056-2025-OGESSESPECIALIZADA-H-II-2-T/F	13/03/2025	1	EMAIL:licitaciones@hospitaltarapoto.gob.pe	13/03/2025
	SE PRECISO EL PLAZO DE LA PRESTACION EN LAS EE:TT Y ACTUALIZO LA DESCRIPCION DE LOS INSUMOS REQUERIDOS EN LAS EE TT							

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	SE ACTUALIZO EL PLAZO DE LA PRESTACION Y LA DESCRIPCION DE DOS INSUMOS REQUERIDOS EN LAS EE.TT		
	2	SE PRIORIZO CANTIDADES DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD OTORGADA		
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	5/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/04/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
	EXISTE UN SOLO PROVEEDOR DE LA MARCA BAXTER QUE CUMPLE CON LAS EE.TT. DEL REQUERIMIENTO			
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.			
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.			
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.			
4.				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				