

FORMATO		RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)	
1.		DATOS GENERALES	
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/06/2024	
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE OXIGENO MEDICINAL -99.5%-GAS-M3 PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA".	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5001566/ OTRAS ATENCIONES DE SALUD ESPECIALIZADA 5000045/BRINDAR ATENCION A PARTO NORMAL	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	15	
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	Informe N° 917-2024/DIRESA-JEF-DEP-FARM-HD-HVCA
		Fecha de recepción	6/06/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	De oficio
		Fecha de la tercera versión	De oficio
		Fecha de la cuarta versión	De oficio
		Fecha de la quinta versión	De oficio
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	NO
		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
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	NO
		Documento de aprobación de la estandarización	Fecha de aprobación
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	NO
		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		
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
Consignar una síntesis de las observaciones			
Consignar una síntesis de las observaciones			





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

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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

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>	10/06/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	13/06/2024
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.			
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.			
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.			
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.			
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			

**4**

MINISTERIO DE SALUD-GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYEL  
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYELICA

C/C. Félix Jesús Peña Martínez  
Jefe de la Unidad de Abastecimiento

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