

**FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)**

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	22.10.2024		
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA		
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2 PARA 12 MESES		
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	36	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDUM N° 0377-2024-SF-HEP	Fecha de recepción	09.05.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17.05.2024	De oficio	MEMORANDUM N° 0405-2024-SF-HEP	Con motivo de observaciones	ACTUALIZACION DE CANTIDAD SOLICITADA
		Fecha de la tercera versión	23.09.2024	De oficio	MEMORANDUM N° 0825-2024-SF-HEP	Con motivo de observaciones	ACTUALIZACION DE CANTIDAD SOLICITADA
		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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación			

2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
-----	--	--

2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
1	6	6	MEMO N° 897-2024	21.05.2024			
<i>La Oficina de Logística mediante el Memorandum N° 897-2024-OL-HEP/MINSA de fecha 21.05.2024 remitió un total de 06 observaciones al Servicio de Farmacia para su corrección considerando las condiciones establecidas en la normativa vigente para la contratación del bien solicitado a través del procedimiento de selección SIE.</i>							

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	6	6	MEMO N° 0655	31.07.2024			
El Servicio de Farmacia mediante Memorandum N° 0655-SF-HEP-2024 de fecha 31.07.2024 remite las especificaciones técnicas del requerimiento de guantes quirúrgico estéril descartable N° 6 1/2 a fin de continuar con los trámites administrativo de adquisición.							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	Se retiró la solicitud de muestras, se corrigió el cronograma de entrega, la conformidad de la recepción de los bienes, medidas de control y la presentación de documentación adicional.

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	NO	X
---	----	----	---

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
IMPORTADORA E Y F S.A.C. - ALKHOFAR S.A.C. - MEDIC BLESS S.A.C. - UTILITARIOS MEDICOS S.A.C			
4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
La evaluación estuvo a cargo del área usuaria (Servicio de Farmacia) quien realizó la validación de las propuestas técnicas-económicas dando la conformidad respectiva (Opinión Técnica-2024-OL-HEP/MINSA) folio N° 210 remitido a la Oficina de Logística con fecha 07.10.2024			
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.			

5. 

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

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.