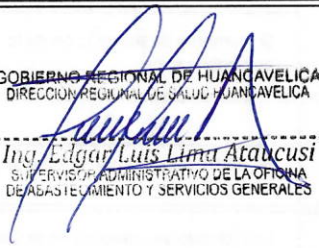


FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(BIENES)**

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO			08/07/2024					
1.2	ÁREA USUARIA			DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTO INSUMOS Y DROGAS.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN			"ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL, PARA LA ATENCION DE LAS IPRESS DE LA REGION HUANCARELICA"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN			METAS: 0116, 00157 y 0107 ACTIVIDAD: C0993, E1833 1001 5006270-3331501 y E0081 0002 500037-3317201					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC			14 - 2024					
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° 266-2024/GOB.REG. HVCA/GSDS-DIRESA/DEMID		Fecha de recepción		27/06/2024
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		
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		X		NO		
			Documento de aprobación de la estandarización		RDR N° 0792-2023/ GOB.REG- HVCA/DIRESA		Fecha de aprobación		01/08/2023
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	
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	
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	01/07/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<p>En la indagación de mercado se obtuvo dos cotizaciones que corresponden a las siguientes empresas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MEDIC LINE LAB SRL - DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. <p>La misma que permitió determinar la existencia de pluralidad de postores, sin embargo el proveedor DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. adjunto en su cotización una CARTA DE REPRESENTACIÓN, otorgado por EKF-diagnostic GmbH, quien lo certifica como su Representante Exclusivo para comercializar toda la línea de productos hemoglobínometros e insumos de su marca (incluyendo los productos Hemo_Control y Diaspect Tm) dentro del territorio peruano, cuya vigencia es hasta el 31 de diciembre de 2024, se entiende que la mencionada empresa cuenta con derechos exclusivos respecto a los insumos requeridos por la entidad, por lo que carecería de esencia convocar un procedimiento de selección competitivo, habilitándose la posibilidad de realizar una Contratación Directa por "Proveedor Único", al configurarse el supuesto establecido en el literal e) del Artículo 27 de la Ley de contrataciones del estado, asimismo se pudo observar diversos procedimientos de selección realizados durante el presente año, en las cuales solo la empresa DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. presentó oferta como postor único.</p>				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO X
<p>Los insumos requeridos es un insumo ESTANDARIZADO en la Dirección Regional de Salud Huancavelica, mediante Resolución Directoral Regional N° 792-2023/GOB.REG-HVCA/DIRESA, de fecha 01 de agosto del 2023; por lo que para el presente caso no aplica identificar la pluralidad de marcas.</p>				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO X
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO X
4	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCABELICA</p> <p>Ing. Edgar Luis Lima Ataucusi SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA DE ASESORAMIENTO Y SERVICIOS GENERALES</p> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				