


FORMATO															
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)															
1. DATOS GENERALES															
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		Miercoles, 18 de Diciembre del 2024													
1.2 ÁREA USUARIA		OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD ALTO HUALLAGA													
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA EL PROGRAMA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS IPRESS DE LA OGESS ALTO HUALLAGA.													
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN															
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC															
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		Nota de Coordinación N° 1730-2024-DIRESA/OGESS-AH/DGS/SFC		Fecha de recepción		4/10/2024							
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					
		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.													
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 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	
NO HUBO															

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
2.9	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
NO HUBO								
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
2.10	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		NO HUBO						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			10/12/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			11/12/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
Proveedor 1: Drogueria e Importadora Medicons S.A.C., proveedor 2: Distribuidora y drogueria San Lucas S.A.C., proveedor 3: DROGGER S.A.C.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
Marcas: TODOS GENERICOS								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4	<div style="text-align: center;">  <div> <p>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AM - UE - 400</p> <p><i>Lic. Adm. Martin Eller Garcia Sisti</i> COL: 10906</p> </div> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								