

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
1. DATOS GENERALES					
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26/12/2024			
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HNDM			
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE PRODUCTOS PARA BIOSEGURIDAD PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA DEL HNDM			
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	94	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		126/BRINDAR APOYO AL DIAGNOSTICO EN LABORATORIO
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		NO APLICA	
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	INFORME N° 641-2024-DF-AE-HDNM	Fecha de recepción	16/09/2024
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	X	NO	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
		En aplicación del artículo 27° de la Ley de Contrataciones del Estado			
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.			
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO					
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO				
		Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO
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	
		A&F MEDICAL SAC, BIOMAXIN SRL, LIFE MEDICAL CARE SAC Y Q-MEDICAL SAC			
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
		SENTINEL, DESLAB, MAXCON			
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.	<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>Abog. HERNÁNDO SAAVEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>				
NOTA El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.					