

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

1.

DATOS GENERALES

1.1 FECHA FORM

14/02/2023

1.2 DEPENDI

DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

1.3 DENOMINACION CONT

ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARACETAMOL 500 MG TAB, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE - 2ML, CEFTRIAXONA SODICA COMO SAL SODICA CON DILUYENTE 1G, CLORFENAMINA MALEATO 4MG TABLET), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

1.4 N° DE

11	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	Los medicamentos que se van adquirir estan indicados para los siguientes tratamientos: Paracetamol pertenece al grupo de medicamentos llamados analgésicos y antipiréticos. Paracetamol está indicado para el tratamiento de los síntomas del dolor leve a moderado y la fiebre., METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE - 2ML para el dolor severo, dolor postraumático y quirúrgico, cefalea, dolor tumoral, dolor espasmódico asociado con espasmos del músculo liso como cólicos en la región gastrointestinal, tracto biliar, riñones y tracto urinario inferior. Reducción de la fiebre refractaria a otras medida, afin de mejorar la calidad de atencion de salud en la poblacion, La ceftriaxona es un antibiótico de la clase de cefalosporinas de tercera generación (con un peso molecular de 554,58 daltones), por lo que tiene acciones de amplio espectro en contra de bacterias Gram negativas y Gram positivas y la La clorfeniramina se usa para aliviar el enrojecimiento, la picazón y el lagrimeo de ojos; los estornudos; la irritación de nariz o garganta; y la secreción nasal ocasionados por las alergias, la fiebre del heno y el resfriado común.
----	--	--

1.5 PROYECTO PÚBLICO

Código SNIP	
Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	

2.

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS REQUERIMIENTO

Documento de requerimiento	OFICIO N° 028-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD	Fecha de recepción	25/02/2023
----------------------------	---------------------------------------	--------------------	------------

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS REQUERIMIENTO PARTE

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 SEÑALES CONTINGENCIAS PAQUETE

SI	NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia suaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		

2.4 SEÑALES EFECTUADAS

SI	X	NO
----	---	----

2.5 SEÑALES PROCESAMIENTO

SI	NO	X
Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación

2.6 ESPECIFICACIONES CONTINGENCIAS

DE LA Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.

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

2.7 OBSE
N° Iter
Consig
Consig
Consig

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS					
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
aciones					
aciones					
aciones					

2.8 RESP
N° Iter
Consig
Consig
Consig

RESPUESTA USUARIA					
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
stas a las observaciones					
stas a las observaciones					
stas a las observaciones					

2.9 AJUS
N° Iter

QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
Ajustes o modificaciones	

3.
3.1

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO			
SOBRE EL VALOR ESTIMADO			
¿Se actualizó el valor estimado	SI	NO	X

4.
4.1 PLUR
REQU
MEDIC

RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
¿CUMPLEN CON EL	SI	NO	
DROGUERIA CADILLO S.A.C., DROGUERIA IMPOFAR S.A.C., ASG FARMA, INVERSIONES E LUJAN E.I.R.L.	X		

4.2 PLUR
EL RE
GENFA

¿CUMPLEN CON	SI	NO
(MARCAS) QUE CUMPLEN CON	X	

4.3 POSIE
De ser

¿EXISTE LA BUENA PRO	SI	NO
¿Existe la posibilidad de distribuir la Buena Pro.	X	

5.



DECLARACIÓN DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

para la contratación de bienes y suministro de bienes

NOTA: El pro

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

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA FORM: 14/02/2023

1.2 DEPEI: DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO

1.3 DENOMINACION DEL BIEN: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (PARACETAMOL 500 MG TAB, METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE - 2ML, CEFTRIAXONA SODICA COMO SAL SODICA CON DILUYENTE 1G, CLORFENAMINA MALEATO 4MG TABLET), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO

1.4 N° DE OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO: 11
 Los medicametos que se van adquirir estan indicados para los siguientes tratamientos: Paracetamol pertenece al grupo de medicamentos llamados analgésicos y antipiréticos. Paracetamol está indicado para el tratamiento de los síntomas del dolor leve a moderado y la fiebre., METAMIZOL SODICO 1G INYECTABLE - 2ML para el dolor severo, dolor postraumático y quirúrgico, cefalea, dolor tumoral, dolor espasmódico asociado con espasmos del músculo liso como cólicos en la región gastrointestinal, tracto biliar, riñones y tracto urinario inferior. Reducción de la fiebre refractaria a otras medida, afin de mejorar la calidad de atencion de salud en la poblacion, La ceftriaxona es un antibiótico de la clase de cefalosporinas de tercera generación (con un peso molecular de 554,58 daltones), por lo que tiene acciones de amplio espectro en contra de bacterias Gram negativas y Gram positivas y la La clorfeniramina se usa para aliviar el enrojecimiento, la picazón y el lagrimeo de ojos; los estornudos; la irritación de nariz o garganta; y la secreción nasal ocasionados por las alergias, la fiebre del heno y el resfriado común.

1.5 PROYECTO PÚBLICO: Código SNIP
 Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS REQUERIMIENTO: Documento de requerimiento: OFICIO N° 028-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD, Fecha de recepción: 25/02/2023

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 SEÑAL CONTINUA PAQUETE: 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 SEÑAL EFECTIVA: SI X NO

2.5 SEÑAL PROCESO: SI NO X

Documento que aprueba la estandarización: Fecha de aprobación

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

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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

RESPUESTA USUARIA

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

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

Ajustes o modificaciones

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

SOBRE EL VALOR ESTIMADO

Actualizar el valor estimado	SI	NO	X
------------------------------	----	----	---

RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

BIENES QUE CUMPLEN CON EL	SI	NO
DROGUERIA CADILLO S.A.C., DROGUERIA IMPOFAR S.A.C., ASG FARMA, INVERSIONES E LUJAN E.I.R.L.	X	

(MARCAS) QUE CUMPLEN CON	SI	NO
	X	

BUENA PRO	SI	NO
	X	

Por la posibilidad de distribuir la Buena Pro.


C.P.C. Nestor G. Santos Rivera
 JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA
 MAT. 20758

DECLARACIÓN DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Para la contratación de bienes y suministro de bienes

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

para la contratación de bienes y suministro de bienes.