


FORMATO N° 1				
EN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
1. DATOS GENERALES				
14/02/2023				
DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO				
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				
11	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	<p>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.</p>		
		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 EN EL REQUERIMIENTO POR PARTE DE LA COMISION	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 DE CONTINGENCIA PARA LA INVERSIÓN		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 DE EFECTIVIDAD	SI	X	NO
2.5	SEÑALES DE PROCESO	SI		NO
		Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación
2.6	ESPECIFICACIONES DE LA CONTINGENCIA	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.		



2.7	OBSE
	N° Iter
	Consig
	Consig
	Consig
2.8	RESP
	N° Iter
	Consig
	Consig
	Consig
2.9	AJUS
	N° Iter
3.	
3.1	
4.	
	PLUR REQU MEDIC
4.2	PLUR EL RE GENFA
4.3	POSIE De ser
5.	

FORMATO N° 1 EN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>					
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					
<b>RESPUESTA USUARIA</b>					
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
estas a las observaciones					
estas a las observaciones					
estas a las observaciones					
<b>QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>					
Ajustes o modificaciones					
<b>INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>					
<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>					
¿Se actualiza el valor estimado	SI		NO	X	
<b>RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>					
<b>BIENES QUE CUMPLEN CON EL</b>		SI	X	NO	
DROGUERIA CADILLO S.A.C., DROGUERIA IMPOFAR S.A.C., ASG FARMA, INVERSIONES E LUJAN E.I.R.L.					
<b>OTROS BIENES (MARCAS) QUE CUMPLEN CON</b>		SI	X	NO	
<b>¿EXISTE LA BUENA PRO</b>		SI	X	NO	
¿Existe la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					
					
<b>FIRMA DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					
para la contratación de bienes y suministro de bienes					

NOTA: El pre



1.	
1.1	FECHA/FORMA
1.2	DEPE
1.3	DENO/CONT
1.4	Nº DE
1.5	PROY/PÚBLI
2.	
2.1	DATOS REQU
2.2	MODIF EFECT REQU PARTE
2.3	SEÑAL CONT PAQU
2.4	SEÑAL EFECT
2.5	SEÑAL PROC
2.6	ESPEC CONT

FORMATO N° 1			
EN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)			
DATOS GENERALES			
14/02/2023			
DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO			
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			
11	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	<p>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.</p>	
		Código SNIP	
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	
INFORMACIÓN SOBRE EL 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
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.			
ON SE	SI	X	NO
A CABO UN IÓN	SI		NO
	Documento que aprueba la estandarización	Fecha de aprobación	
S 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

**RESPUESTAS DE LA DEPENDENCIA 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**


**INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO**

**SOBRE EL VALOR ESTIMADO**

¿Se actualizó el valor estimado?	SI	NO	X
----------------------------------	----	----	---

**RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

¿Hay marcas que cumplen con el requerimiento?	SI	NO
X		
DROGUERIA CADILLO S.A.C., DROGUERIA IMPOFAR S.A.C., ASG FARMA, INVERSIONES E LUJAN E.I.R.L.		

(MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO
X		

¿Existe la Buena Pro?	SI	NO
X		

De ser necesario, indicar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

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

**OPINIÓN 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.