



88

| FORMATO   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.  | DATOS GENERALES   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 19.09.2023  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTO PARA HOSPITAL REZOLA CAÑETE  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | Nº 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  | PEDIDO N° 0242-2023-DIRESA-L-HRC-SF  | Fecha de recepción                   | 01.09.2023   |  |                                      |
| 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 |
|   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                 |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                 |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                 |   |   |  |                                      |  |  |                                      |





81

|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|------|--|--|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
| 2.9  | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      | 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 |
|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      | Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 2.10 | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |   |   |  |                                      |
|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|      |  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3    | <b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.1  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |  |  | 05.09.2023                                 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   |  | 06.09.2023                           |
| 3.2  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  | SI  | X   | NO   |                                      |
|      | De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.3  | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  | SI  | X   | NO   |                                      |
|      | En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.4  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>  |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
|      | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.5  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>   |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
|      | En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 3.6  | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>   |  |  |  | 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;">  <b>GOBIERNO REGIONAL DE LIMA</b><br/> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b><br/> <b>HOSPITAL REGIONAL CANASTE</b> </div> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>CPO JUAN RENZO J. MORALES BULNES</b><br/> <b>JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIÓN</b> </div> <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |  |  |   |   |  |                                      |