

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 24/10/2024   |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DEPARTAMENTO DE FARMACIA   |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICIÓN DE BRINZOLAMIDA + TIMOLOL 10 mg + 5 mg/mL SUS OFT 5 mL |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5001569  |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      |  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad                      |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |  |  |                    |            |   |   |
|-----|---|--|--|--------------------|------------|---|---|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | INFORME TÉCNICO N°014-2024-GRLL-GGR/GS-IRO JSU-O.A., PC. N°0000137 | 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   | — |
|     |   | 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   |  | NO                 | X          | 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 ÍTEMES                    | SI   | X  | NO                 |            |   |   |
| 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 SERVICIO 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases. |  |                    |            |   |   |

**2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO**

| Nº 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 |  |  |  |  |  |  |  |

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

| 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 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

**3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

|            |  |            |   |            |
|------------|--|------------|---|------------|
| <b>3.1</b> | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 17/09/2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 24/10/2024 |
| <b>3.2</b> | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>                                    | SI         | NO  | X          |
|            | Proveedor presenta Carta de Exclusividad   |            |   |            |
| <b>3.3</b> | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI         | NO  | X          |
|            | Proveedor presenta Carta de Exclusividad   |            |   |            |
| <b>3.4</b> | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>  | SI         | NO  | X          |
|            | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.                 |            |   |            |
| <b>3.5</b> | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI         | NO  | X          |
|            | De ser afirmativa la respuesta, detallar:  |            |   |            |
| <b>3.6</b> | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>     | SI         | NO  | X          |
|            | De ser afirmativa la respuesta, detallar:  |            |   |            |

**4.**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |