

FORMATO N° 1									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISION DEL FORMATO		25/10/2024							
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		DEPARTAMENTO DE FARMACIA							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA ATENCION DE PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO POR EL PERIODO DE 12 MESES							
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		61		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				142 / PROVEER DE MEDICAMENTOS A LA POBLACION	
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública NO APLICA							
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		INFORME N°245-2024-DF-AE-HNDM		Fecha de recepción		4/04/2024	
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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		X		NO			
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.							
2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS									
N° Item	Cantidad total de observaciones	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		
-									
-									
-									
-									
-									

76


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

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	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

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
N° Item	Ajustes o modificaciones

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	
LOS PROVEEDORES SON: GLOBAL SUPPLY SAC, UTILITARIOS MEDICOS SAC Y NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU				
4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
LOS MARCAS SON: BD UTILMEDIC NIPRO				
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.	<div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DRES DE MAYO" TAP, MANUEL EUGENIO CARRILLO GAMBOA Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística </div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	