
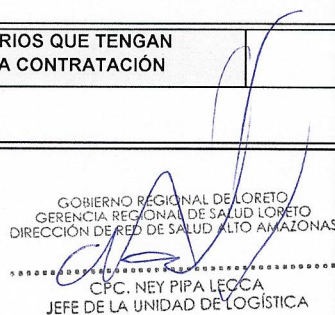
		DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)						
1.		DATOS GENERALES						
1.1	FECHA	20 DE AGOSTO DE 2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS DEL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS A LAS IPRESS DE LA DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS .						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	4						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad		NO APLICA				
2.		INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 151-2024-GRL-DRSL/SISMED		Fecha de recepción	1/08/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera 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 ITEMS	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			
		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							
	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							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	N° 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



		DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
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 SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL									
3.1		SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS									
3.1.1		ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS									
		DEL PROVEEDOR									
Nº Item		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros									
		DE LA ENTIDAD									
Nº Item		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros									
3.1.2		VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA		MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro:	Señalar otra moneda	
				MONTO							
		En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.									
4.		INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO									
4.1		FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			1/08/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			20/08/2024	
4.2		PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			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.									
4.3		POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)			SI				NO		X
		De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.									
4.4		SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI				NO		X
		De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
4.5		SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI				NO		X
		De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
5.		<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE LORETO GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO DIRECCIÓN DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS CPC. NEY PIPA LECCA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>									
		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.											