



| FORMATO   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 23/5/2023   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | DEPARTAMENTO DE FARMACIA  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE JERINGA DESCARTABLE ESTERIL DE 20 ML. CON AGUJA HIPODERMICA ESTERIL N° 21 GX1 1/2", PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE ICA.      |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 32  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | --   |                                      |  |  |                                      |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   | --   |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N°540-2023-AP-MED DPTO-FARM-HRI  | Fecha de recepción                   | 12.04.23   |  |                                      |
| 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 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   | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 |
| 1   | 1   | 1   | INFORME N°534-2023-GORE-ICA-DIRESA-HRI/OL  | 11.05.23                             | ...  | ....   | ...                                  |
| se observo que el requerimiento inicial, no emite las especificaciones tecnicas adjuntando la ficha tecnica del bien, según lista de bienes y servicios comunes por lo que se solicita remitir correctamente su requerimiento |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



| FORMATO   |   |  |  |   |   |  |                                      |
|---|---|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <div> <div>Consignar una síntesis de las observaciones</div> <div></div> <div>Consignar una síntesis de las observaciones</div> </div>  |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.9 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 |
| 1   | 1   | INFORME N°852-2023-AP-MED DPTO-FARM-HRI                          |  |   |   |  |                                      |
| El Departamento de Farmacia, en calidad de área usuaria remite las especificaciones técnicas adjuntado las fichas técnicas del bien, según la lista de bienes y servicios comunes.  |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <div>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</div> <div></div> <div>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</div>   |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |   |  |  |   |   |  |                                      |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |   |   |  |                                      |
| 1   | se adjunta a las especificaciones técnicas la ficha técnica del bien, según el listado de bienes y servicios comunes. |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |   | 16/5/2023  |  | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   | 23/5/2023                                  |                                      |
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |   | SI   |  | X   |   | NO   |                                      |
| R & M MEDICAL S.A.C. - A & F MEDIC S.A.C.   |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |   | SI   |  | X   |   | NO   |                                      |
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |   | SI   |  | NO  |   | X  |                                      |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar   |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.5 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.  |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.6 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.   |   |  |  |   |   |  |                                      |
| <div> <div>4</div> <div>  <div> <b>GORE - ICA</b><br/> <b>HOSPITAL REGIONAL DE ICA</b><br/> <br/> <b>C.P.C. YARICZA M. INJANTE VERGARA</b><br/>           JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA         </div> </div> </div> |   |  |  |   |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |  |  |   |   |  |                                      |