

| FORMATO  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1. DATOS GENERALES   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 09/03/2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DEPARTAMENTO DE FARMACIA  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL DE FORMATO DE NOTA DE VENTA PARA EL DEPARTAMENTO DE FARMACIA   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | 136-BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 20  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 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  | OFICIO N° 021-2023-DF-HNDM                      |  | Fecha de recepción                   |  | 15/02/2023   |                                      |  |
| 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  |   | 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   |                                      | 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  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|  | 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 |  |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|  | NO CORRESPONDE  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 2.9  | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |



43

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(SERVICIOS)</b> |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| 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 |  |
| NO CORRESPONDE  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| N° Item   | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| NO CORRESPONDE  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>            |   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 20/02/2023   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 28/02/2023                           |   |  |                                      |  |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI   | X  | NO                                   |   |  |                                      |  |
|   | VHL CORPORATION SAC<br>MARCO ANTONIO CASTRO LAZARO  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.3   | 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.  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.4   | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |  |
|   | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.   |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.5   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI   | X  | NO                                   |   |  |                                      |  |
|   | SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 4   | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p style="text-align: center;">Ing. ELIZABETH CORDOVA MALLQUI<br/>Equipo de Programación<br/>Oficina de Logística</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>Dr. ALVARO WILLIAMS URIBE PINO<br/>Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p style="text-align: center;">Lic. Adm. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO<br/>Jefe de Oficina de Contratación</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |  |  |                                      |   |  |                                      |  |

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.