FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| 1. | | | DATOS GEN | ERALES | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|---|-------------------------------|--|--|--|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 10.10.2023 | | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DPTO, FARMACIA | | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS (TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U INY) PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION DEL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA POR UN PERIODO DE 12 MESES | | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | C0015 | | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Documento que decl | Código aró la viabilidad | | | | | | |
| 21 Sec. 20 | | SUNTANT STANFORM CONT. AND CONT. | The body to | | 51.552a.a. 1.9451655.75 | | | | | |
| 2. | | INF | ORMACIÓN SOBRE E | L REQUERIMI | ENTO | | | ACT HEST AS STATE | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | MEMORANDO N DMEFR/HI | | Fecha de recep | oción 20.09.20 | | 9.2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR | Fecha de la segunda versión | | De oficio | | obse | motivo de rvaciones | | | |
| | PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la tercera versión | | De oficio | | obse | motivo de rvaciones | | | |
| | | Fecha de la cuarta versión Fecha de la | | De oficio | | obse | motivo de rvaciones motivo de | | | |
| 2,3 | SEÑALAR SI LA | quinta versión | | De oficio | | | rvaciones | | | |
| 2.3 | CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | SI | | | NO | | х | | | |
| | | sustento técnico d | a respuesta, detallar el el área usuaria o et o de las contrataciones, | | | | | | | |
| 2.4 | EFECTUARÁ POR ITEMS | AR SI LA CONTRATACIÓN SE UARÁ POR ITEMS | | x | NO | | | | | |
| 2.5 | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | | SI | | NO | | х | | | |
| | TROOLEGO DE LOTARDARIEA | | Documento de aprobación de la estandarización | | OFICIO | Fecha de aprobación | | | | |
| 2.6 | SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO | | SI | | NO | | х | | | |
| | CONTRATACION NA SIDO NO | MOLOGADO | 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 | cual se re usua observa | ación con la mitió al área nia las aciones al rimiento | Fecha de remisión de la comunicación | | |
| | | | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| | Consignar una ciptosia do las ab | nean/acionar | | | | | | | | |
| | Consignar una sintesis de las ob | Servaciones | <u> </u> | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÀREA 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 usuaña | 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 | | | | | | | | | | |
| 240 | | Consignar una sintesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Nº Item Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 3 | 45.45 | INFORMACIÓN | RELEVANTE ADIC | ONAL COMO RESU | LTADO DE LAS | INDAGACIONES | EN EL MERCADO | | | | |
| 3.1 | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 13.10.2023 FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 13.10.2023 | | | | | | | | | | |
| 3.2 | | LIDAD DE PROVEEDO RIMIENTO | RES QUE CUMPLE | N CON EL | SI | | NO | Х | | | |
| | De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | | NO | Х | | | |
| | En cas | so de no existir pluralidad d | le marcas que cumple | n a cabalidad con el req | uerimiento, indica | r aquí la evaluación c | de la Entidad al respecto |). | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | | SI | | NO | Х | | | |
| | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. | | | | | | | | | | |
| 3.5 | | LA INFORMACIÓN QU MINACIÓN DE LOS FAI | | | SI | | NO | x | | | |
| | En cas | En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. | | | | | | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | | | | SI | | NO | x | | | |
| | En cas | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | | | | | | | |
| 4 | VICTOR HUGO MACHIUCA JEFE (e) DE LAUNIDAD DE FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | HÓN | | | |
| 1961/4 | park Sign Ta | | | m LILRIE | . JEE VINGARU | PILOVINGWOOD DE | - LAG CONTRATAL | -CUES | | | |