

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

DATOS GENERALES	
-----------------	--

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	11/07/2023
-----	----------------------	------------

1.1	FORMATO	
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA

1.2	ÁREA ECONÓMICA	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA	ADQUISICION DE ROPA QUIRURGICA PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO

CONTRATACION	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	

1.5	Nº DE REFERENCIA DEL	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN	Código

1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	
		Documento que declaró la viabilidad

2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO
----	------------------------------------

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Oficio N° 713-2023 de Farmacia	Fecha de recepción	03/07/2023
-----	----------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------	------------

REQUERIMIENTO	Requerimiento				
22 MODIFICACIONES					

2.1.2	EFFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	De oficio		
-------	---	--------------------------------	-----------	--	--

	Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones

				Con motivo de observaciones	
	Fecha de la cuarta versión		De oficio		
				Con motivo de	

Fecha de la quinta versión	De oficio	Con motivo de observaciones

2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ	SI	X	NO
-----	-------------------------------------	----	---	----

CONTRATACION INCLUIDA PAQUETE(S)	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.	Para mejorar la oferta economica a traves de un solo postor
-------------------------------------	---	---

2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI		NO	x
-----	---	----	--	----	---

2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROceso DE ESTANDARIZACIÓN	SI	NO	X
-----	---	----	----	---

PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	Documento de aprobación de la estandarización	Fecha de aprobación	
----------------------------	---	---------------------	--

2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA FORMA DE NOMBRADO	SI	NO	X
-----	--	----	----	---

CONTRATACION HA SIDO HOMOLOGADO	Nº 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
-----	--------------------------------

OBSERVACIONES AL RESULTADO							
			Comunicación con la		Cantidad de	Comunicación con la	

Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Cantidad de observaciones que se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación

Consignar una síntesis de las observaciones:

1,2,3							
-------	--	--	--	--	--	--	--

Consignar una síntesis de las observaciones

--	--	--	--	--	--	--	--

Consignar una síntesis de las observaciones							
<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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones:							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06/07/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06/07/2023			
3.2	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							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, marca FAVETEX, L&M							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X		
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X		
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 caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Oficina de Logística</p> <p>MAURO A. CRUZ SALAZAR Jefe Área de Procesos Selección</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Oficina de Logística</p> <p>LUCIO MAYTA TACCA CPC MAT 5802 Jefe de la Oficina de Logística</p> </div> </div>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							