

56

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05 DE MAYO DEL 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	D.A.T. SERVICIO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MEDICAMENTO SULPIRIDA 200 MG TAB.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META 65: AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	011 - 2022						
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	MEMORANDO N°069-SF-HHV-2023		Fecha de recepción	20/03/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	04/04/2023	De oficio	MEMORANDO N°087-SF-HHV-2023	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.			NO APLICA			
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			NO APLICA	Fecha de aprobación	NO APLICA	
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			NO APLICA	Fecha de inicio de vigencia	NO APLICA	
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
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Se comunica al área usuaria que las empresas no cuentan con el stock total, por lo que se le solicita nos informe si se continua con la adquisición de las 40,000 y se si persiste con la necesidad de compra la diferencia de 160,000 del medicamento Sulpirida 200 mg tabletas.								
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Consignar una síntesis de las observaciones								
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....



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

Consignar una síntesis de las observaciones

## **2.9 RESPUESTA DEL ÁREA 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 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
....	....	....	....	....	....	....	....

El area usuaria informo encontrandonos en un STOCK CRITICO proximos a un DESABASTECIMIENTO, se hace necesario adquirir las 40,000 tabletas y continuar con el requerimiento de las 160,000 tableras restantes del medicamento Sulpirida 200 mg tabletas.

....	....	....	....	....	....	....	....
------	------	------	------	------	------	------	------

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

....	....	....	....	....	....	....	....
------	------	------	------	------	------	------	------

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

## **3.0 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	NO APLICA
	NO APLICA
	NO APLICA

## **3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	05/04/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	14/04/2023
--	------------	---	------------



<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, idicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.			

<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
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				

<b>4</b>	<div>  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL "HERMINIO VALDIZAN" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>Luc Adm Carlos Ruiz Alvaré CLAD N° 0865 Coordinador E.T. de Programación</p> </div> <div>  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL "HERMINIO VALDIZAN"</p> <p>Mag. Carmen I. Yallico Castañeda CLAD N° 29844 Jefa de la Oficina de Logística</p> </div>	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
----------	---	---

Elaborado por:  
Caroli Ramos Hernández