

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/04/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN PRIORIZADA DE 03 PRODUCTOS FARMACEUTICOS SIN FICHA TÉCNICA PARA EL SERVICIO DE FARMACIA 2025						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGICA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	23-2025						
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	Nota Informativa N°199-2025-SF-DADT/DEAEO-INO		Fecha de recepción	13/03/2025		
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 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	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
	1							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/03/2025
-----	---	------------	--	------------

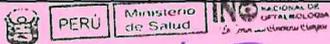
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
<p>Por ser proveedor único.</p> <p>ÍTEM 1 : la empresa ROSTER SA que djunta CARTA DE FABRICANTE Y TITULAR EN PERÚ DEL CLORANFENICO MARCA UNICLOR.</p> <p>ÍTEM 2: la empresa ROSTER SA que djunta CARTA DE FABRICANTE Y TITULAR EN PERÚ DE LA HIPROMELOSA 10mg/ml SOL OFT 15ML MARCA UNITEARS</p> <p>ÍTEM 3: la empresa ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. adjunta en los actos preparatorios del procedimiento de selección su CARTA DE REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA, otorgado por ALCON LABORATORIES. INC., para la venta de sus productos de la marca ALCON en el Perú.</p>				

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
<p>Por ser proveedor único.</p> <p>ÍTEM 1 : la empresa ROSTER SA que djunta CARTA DE FABRICANTE Y TITULAR EN PERÚ DEL CLORANFENICO MARCA UNICLOR.</p> <p>ÍTEM 2: la empresa ROSTER SA que djunta CARTA DE FABRICANTE Y TITULAR EN PERÚ DE LA HIPROMELOSA 10mg/ml SOL OFT 15ML MARCA UNITEARS</p> <p>ÍTEM 3: la empresa ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU S.A. adjunta en los actos preparatorios del procedimiento de selección su CARTA DE REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA, otorgado por ALCON LABORATORIES. INC., para la venta de sus productos de la marca ALCON en el Perú.</p>				

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
<p><i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i></p>				

3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X
<p><i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i></p>				

3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X
<p><i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i></p>				

4	 C.P.C. AQUILA DE LA CRUZ SOTO Jefa de la Oficina de Logística			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				