

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	07/11/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE ENFERMERIA EN CENTRO QUIRURGICO Y CENTRAL DE ESTERILIZACION						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y MATERIALES MEDICOS SUJETOS A REGISTRO SANITARIO PARA EL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ATENCION INTEGRAL DE SALUD						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	POR INCLUIR						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	.....					
		Fecha que declaró la viabilidad	.....					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N°001144-2024-DFARMACIA/HSR		Fecha de recepción	11/04/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	25/09/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	...	
		Fecha de la tercera versión	08/11/2024	De oficio	X	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)	SÍ			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	SÍ	X	NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SÍ			NO	X		
		Documento de aprobación de la estandarización			...	Fecha de aprobación	...	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SÍ			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.						
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
2.8	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
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								



**FORMATO**

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

2.9	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

**AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

2.10	N° 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	25/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/09/2024
-----	---	------------	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ	X	NO	
	<i>ANÁLISIS: De las cotizaciones se puede observar que existen 4 ofertantes, de las cuales según las exigencias del área usuaria cumplen con lo solicitado las cuales son: DROCSA SAC, DRUGSTORE &amp; IMPORTACIONES EIRL, INKACEUTICAL S.A.C. Y R&amp;S PHARMA SAC</i>				

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ	X	NO	
	<i>ANÁLISIS: De las cotizaciones se puede que cuatro (04) marcas ofertadas, de las cuales según las exigencias del área usuaria cumplen con lo solicitado las cuales son: MEDICLOTHS, VALTAKS, LEBOO y LYM</i>				

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

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

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

4




LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**