

## RESUMEN EJECUTIVO

Adquisición de 3,800 Lactulosa 3,3 G/5ML SOL 180 ML, medicamento con destino a la Unidad Funcional de Medicamentos

### 1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28 de Junio 2024
	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE INTERVENCION SANITARIA INTEGRAL- DEMID (UNIDAD FUNCIONAL DE MEDICAMENTOS)
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Adquisición de 800,000 Lactulosa 3,3 G/5ML SOL 180 ML, medicamento con destino a la Unidad Funcional de Medicamentos
	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	infeccion del tracto urinario en el embarazo, hemorragia de la 2da mitad del embarazo, atencion curativa drogas de segunda linea TB resistente, recién nacido de bajo peso al nacimiento, diagnostico y tratamiento de los casos de fiebre amarilla.
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL	
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	<input type="checkbox"/> memorando N°1194-2024/DRSP-4300207-5 solicita la compra de 800 lactulosa 3.3 G/5ml Sol 180ml, <input type="checkbox"/> Anexo N°06 aprobación de modificaciones al Cuadro Multianual de Necesidades N°00000032 <input type="checkbox"/> Anexo N°05 solicitud de modificación multianual de necesidades N°00001819 <input type="checkbox"/> Anexo N°05 solicitud de modificación multianual de necesidades N°00001864 <input type="checkbox"/> Anexo 06 aprobación de modificaciones al cuadro multianual de necesidades 00050 <input type="checkbox"/> Memorando N°1425-2024/DRSP-4300207-5, Director de Intervención Sanitaria Integral <input type="checkbox"/> Cuadro comparativo cotizaciones 200-2024	Fecha de recepción	14/05/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motiv	
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motiv	
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motiv	
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motiv	
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 aproba	

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

2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.
-----	---------------	--

2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO						
N° 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	Fecha de remisión de la comunicación
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						
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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/04/2024
-----	---	------------	--	------------



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, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.				

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="text-align: center;">         OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN        UNIDAD FUNCIONAL DE LOGISTICA     </div>			
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES <div style="text-align: center;">         Lic. Adm. Roberto Martínez     </div>			