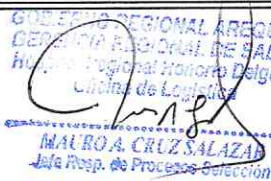



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/05/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PROCESO DE SUBASTA INVERSA DE GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES Y DE GUANTES PARA EXAMEN DESCARTABLES PARA PACIENTES DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA						
1.5	N° 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	Oficio N° 321-2023 de Farmacia	Fecha de recepción	24/04/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11/05/2023	De oficio	OFICIO N° 453-2023 FARMACIA	Con motivo de observaciones	RETIRAN ITEM MENORES A 8 UIT DE ESTUDIO MERCADO
		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						
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 observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
2,3,5 Y 6	1	1	INFORME N° 116-2023 PROCESOS	10/05/2023	1	OFICIO N° 380-2023 LOGISTICA	11/05/2023
Consignar una síntesis de las observaciones: SE COMUNICA QUE LOS ITEMS 2,3,5,6 SUS VALORES ESTIMADOS SON MENORES A 8 UIT POR LO CUAL NO ES POSIBLE CONVOCARLOS EN EL SEACE							
Consignar una síntesis de las observaciones							

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
2,3, 5, 6	1	1	OFICIO N° 453-2023 FARMACIA	11/05/2023	1		
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones: EL AREA USUARIA DE FARMACIA ACTUALIZA EL EXPEDIENTE RETIRANDO LOS ITEM MENORES A 8 UIT DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN							
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							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	SE RETIRAN LOS ITEM 2, 3, 5, 6 DEL REQUERIMIENTO PORQUE SU VALOR ESTIMADO ES INFERIOR A LAS 8 UIT						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	08/05/2023			
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. al respecto se debe indicar que se presentaron dos empresa en las indagaciones de mercado MEDIDEN SAC, MEDICAL PHARMA, IGAN PERUANA SA.							
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, existen dos marcas FAMILY DOCTOR SMIC, FIF LATEX, ALKHOFAR							
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-between;"> <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Oficina de Logística MAURO A. CRUZ SALAZAR Jefe Resp. de Proceso Selección</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Oficina de Logística LUCIO MAYTA TACCA Jefe de la Oficina de Logística</p> </div> </div>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							