

**CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023/IAFAS-EP**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |       |  |
|---|--|-------|--|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | JESUS MARIA, 07 DE MARZO DEL 2023  |       |  |
| 1.2 ÁREA USUARIA                                  | JEFATURA DE FARMACIA - IAFAS-EP  |       |  |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | "ADQUISICIÓN DE TRIPTORELINA CON SOLVENTE 22,5 MG INY POR PROVEEDOR UNICO PARA BENEFICIARIOS DE LA IAFAS-EP AF-2023" |       |  |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | .....  |       |  |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | 13   |       |  |
| 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  | H/T N°0110/AA-22/i.9/15.00 | Fecha de recepción | 16/02/2023                  |                             |       |
| 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  | .....                      | NO                 | X                           |                             |       |
| 2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACION         | 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 |
|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| .....   | .....                           | .....   | .....  | .....                                | .....  | .....  | .....                                |

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

**CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023/IAFAS-EP**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

| 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 |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| .....   | .....  | .....  | .....                                      | .....                                | .....   | .....                                      | .....                                |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

|             |   |
|-------------|---|
| <b>2.10</b> | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |
| N° Item     | Ajustes realizados al requerimiento               |
| .....       | .....   |

**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> | 7/11/2022 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 16/11/2022 |
|--|-----------|---|------------|

|  |    |       |    |   |
|--|----|-------|----|---|
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI | ..... | NO | X |
| <i>TECNOFARMA S.A., con RUC: 20101260373 es proveedor único para la Adquisición de TRIPTORELINA 22,5 mg; para la IAFAS-EP por lo que se concluye que este procedimiento de compra debe realizarse por CONTRATACIÓN DIRECTA bajo el supuesto de PROVEEDOR ÚNICO, contemplada en el Literal e) del artículo 27 de la Ley de Contrataciones con el Estado N° 30255 y el artículo 100° numeral e), de su reglamento D.S. N° 344-2018-EF- y sus modificatorias.</i> |    |       |    |   |

|  |    |       |    |   |
|--|----|-------|----|---|
| <b>3.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b> | SI | ..... | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>          |    |       |    |   |

|  |    |       |    |   |
|--|----|-------|----|---|
| <b>3.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>                                 | SI | ..... | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i> |    |       |    |   |

|  |    |       |    |   |
|--|----|-------|----|---|
| <b>3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACION</b> | SI | ..... | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar</i>  |    |       |    |   |

**4**



-----  
O-2247716794-04  
MONICA SHEILA ROJAS TEMOCHE  
MY EP  
JEFE DE LA SECCION PROC. Y ADQUIS.  
DPTO. ABASTO  
IAFAS-EP

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