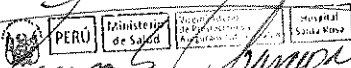
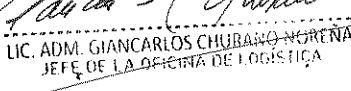


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/12/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/ML 1 ML INYECTABLE PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0088 - DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS DE LAS FARMACIAS						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	70						
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	NOTA INFORMATIVA N° 000587-2024-DFARMACIA/HSR		Fecha de recepción	17/06/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17/12/2024	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°001057-2024/DFARMACIA/HSR	Con motivo de observaciones	ACTUALIZACIÓN DE LAS EE.TT	
		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
	1	1	1	MEMORANDO N°003308-2024/OLOGÍSTICA/HSR	16/12/2024			
	2							

MINISTERIO DE SALUD
JEFE OFICINA LOGÍSTICA
HOSPITAL SANTA ROSA
G. CHURAND

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
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
1	1	1	NOTA INFORMATIVA N°001057-2024/DFARMACIA/HSR	17/12/2024			
2							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	EL ÁREA TÉCNICA (DEPARTAMENTO DE FARMACIA) REFORMULÓ LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y AJUSTO LAS CANTIDADES SOLICITADAS						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			18/08/2024 - 18/12/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/06/2024 - 19/12/2024
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
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: ALCAHPHARMA E.I.R.L, PROMSA PERU E.I.R.L Y WAL MIRANDA S.S.A.C							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
Sustento: Se precisa que, existen dos (02) marcas ofertadas, las cuales cumplen con lo solicitado según las exigencias del área usuaria, siendo las marcas EPOTROPIN y EPREX.							
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.							
<div style="text-align: center;">   LIC. ADM. GIANCARLOS CHUBANO MORENA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA </div>							
4 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							