

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	5/07/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Suministro de Circuito de presión positiva continua (CPAP) nasal, Cánula neonatal para terapia de alto flujo, Circuito para terapia respiratoria de alto flujo - neonato y Juego circuito corrugado Neonatal descartable para Ventilador Mecánico para el Departamento de Farmacia del Hospital Belén de Trujillo							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC								
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	Memorando N°271-2024-GRLL-GGRS/GS/HBT-DF			Fecha de recepción	16/04/2024		
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	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	
2.9	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	
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	17/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	12/06/2024					
DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM				3.2. PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			3.3. PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		
CIRCUITO DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL Nº 10.5				SI			SI		
CIRCUITO DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL Nº 12				SI			SI		
CIRCUITO DE PRESION POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL Nº 15				SI			SI		
CÁNULA NEONATAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO				SI			SI		
CIRCUITO PARA TERAPIA RESPIRATORIA DE ALTO FLUJO - NEONATO				SI			SI		
JUEGO CIRCUITO CORRUGADO NEONATAL DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO compatible con ventiladores babylog 800, VN 500 y Acutronic				SI			SI		
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.									


REGIÓN LA LIBERTAD
 Gerencia Regional de Salud
 Lic. Cinthya J. Mederos Montero
 Jefe de Oficina de Logística
 Hospital Belén de Trujillo

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