

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|---|--|--|--------------------------------------|-----------|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 19/04/2023 | | | | | | | |
| 1.2 DEPENDENCIA USUARIA | | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS (LIDOCAINA 2% C/ EPINEFRINA 1:80 CARP.PLAST- CALCIO CARBONATO 1.25G(EQUIVALENTE A 500 MG TAB), PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO | | | | | | | |
| 1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 29 | | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | La epinefrina combinada con lidocaína prolonga el bloqueo nervioso digital y proporcionar un campo quirúrgico sin pérdida de sangre, funciona tambien para relajar los músculos de las vías respiratorias y estrechar los vasos sanguíneos, carbonato de calcio es una Forma de calcio mineral que se usa para prevenir o tratar la osteoporosis (disminución de la masa y la densidad ósea) y para el tratamiento de la acidez gástrica y el malestar estomacal. Se usa también para prevenir los problemas óseos en las personas con cáncer. Es un tipo de suplemento dietético. | | | |
| 1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código SNIP | | | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | | OFICIO N° 155-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD OFICIO N° 159-2023-GR-HCO-DRS-DG-DEMD | | Fecha de recepción | | 4/04/2023 | |
| 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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización | | | | Fecha de aprobación | | | |
| 2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN | | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | | |
| 2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | | | | | | |
| N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

| 2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES | |
|---|--------------------------|
| N° Item | Ajustes o modificaciones |
| | |
| | |
| | |

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

| | | | |
|---|----|----|---|
| 3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO | | | |
| Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | NO | X |

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | |
|---|------|----|
| 4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI X | NO |
| WIL PHARMA S.A.C.DROGUERIA G&A S.A.C.DROGUERIA CADILLO S.A.C | | |

| | | |
|--|------|----|
| 4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI X | NO |
| generico NEW STETIC | | |

| | | | |
|--|----|----|---|
| 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | |

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

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.