

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)
COMPARACION DE PRECIOS N° 002-2024-GRJ/IREN-OEC (PRIMERA CONVOCATORIA)**

| | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 08 DE MAYO DEL 2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | AREA DE FARMACIA | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS (CLORHEXIDINA AL 2% X 1L Y CLORHEXIDINA AL 4% X 1L) PARA LA ATENCION HOSPITALARIA DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA DEL IREN CENTRO | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | Actividad Operativa: C0637 TRATAMIENTO DE CANCER DE MAMA | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 35-2024 | | | | | | |
| 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 | * REPORTE N° 182-2024/GRJ/DIRESA/IREN CENTRO/DAPADT/DF | | Fecha de recepción | 25 DE MARZO DEL 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 | | | NO | X | | |
| 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 SERVICIO 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 visulaiza 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 |
| | | NINGUNO | NINGUNO | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)
COMPARACION DE PRECIOS N° 002-2024-GRJ/IREN-OEC (PRIMERA CONVOCATORIA)**

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

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

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
| | NINGUNO |
| | |
| | |

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS

| | |
|----------------------|--|
| DEL PROVEEDOR | |
| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | |
| DE LA ENTIDAD | |
| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
| | |

3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA

| | | | | | | | |
|--|--------|-------|----------|---------|--|-------|---------------------|
| | MONEDA | Soles | X | Dólares | | Otro: | Señalar otra moneda |
| | MONTO | | | | | | |
| En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento. | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| | | | | |
|-----|--|----|--|----|
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)
COMPARACION DE PRECIOS N° 002-2024-GRJ/IREN-OEC (PRIMERA CONVOCATORIA)**

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.

| | | | | | |
|-----|---|----|--|----|----------|
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO | X |
|-----|---|----|--|----|----------|


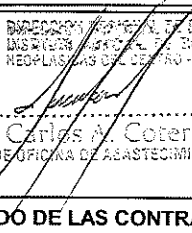
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.

| | | | | | |
|-----|---|----|--|----|----------|
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X |
|-----|---|----|--|----|----------|

De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.

| | | | | | |
|-----|---|----|--|----|----------|
| 4.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X |
|-----|---|----|--|----|----------|

De ser afirmativa la respuesta, detallar.

| | |
|----|--|
| 5. |  <p>DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD JUNTA MISIÓN SOCIAL Y ENFERMEDADES NEOPLASIAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</p>  <p>..... C.P.C. Carlos M. Cotera Inga JEFE DE OFICINA DE ASISTECMIENTOS</p> |
| | ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |

NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.