

162

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		06.06.2024							
1.2 ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE FARMACIA							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		BOLSAS PARA COLOSTOMIA ADULTO							
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	INFORME N° 124-2024-GRLL-GRSS-IREN NORTE-DF			Fecha de recepción		27.03.2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	INF/153-2024-IREN NORTE-DF	De oficio		Con motivo de observaciones	AMPLIACION		
2.3 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la tercera versión	INF/183-2024-IREN NORTE-DF	De oficio		Con motivo de observaciones	AMPLIACION		
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI	X		NO				
		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	2	2	INF/333-2024-ADM LOG-INF.022-2024-IREN NORTE-LOG-PROC	23.04.2024 02.05.2024					
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	2	2	INF/153-IREN NORTE-DF INF/183-2024-IREN NORTE-DF	23.04.2024 17.05.2024					

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	a) LOS AJUSTES QUE SE REALIZARON FUERON POSTERIOR A LA INDAGACION DE MERCADO EL CUAL SE DETERMINO QUE POR EL MONTO ESTIMADO CORRESPONDERIA A UN PROCESO DE SELECCIÓN. b) SE SOLICITA MODIFICACION DE ESPECIFICACIONES TECNICAS POR CORRESPONDER A UNA SIE.

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10.04.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26.04.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	De la indagación de mercado se ha encontrado que existe pluralidad de postores, siendo los siguientes: T&R DISTRIBUIDORES SAC, ALKHOFAR SAC, CORPORACION BIOMEDICA PERU SAC, BIOTEC LABORATORIOS SAC, HID MED IMPORT SAC y MEDILAB CAO SAC			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	De la indagación de mercado se ha encontrado que existe pluralidad de marcas, siendo las siguientes: ALKHOFAR, IQ MEDIC, SEGURIMAXX.			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	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
	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
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			

4

REGION "LA LIBERTAD"  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

  
Mg. BLANCA LILIANA ANICETO RAMOS  
Responsable Area de Procesos  
Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas  
"Dr. Luis Plancha Escobedo" - IREN MONTE

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