



FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		9/04/2025						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		OFICINA DE SALUD PUBLICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICIÓN DE PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GANADOTROPINA CORIONICA (HCG) PARA TRATAR ENFERMEDADES Y MANTENER LA SALUD DE LOS PACIENTES						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		NO CORRESPONDE		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			5000037	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP		NO CORRESPONDE				
			Documento que declaró la viabilidad, conforme al						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		REPORTE N°035-2025-GRJ-DRSJ-RSVM-OSP/PPMN			Fecha de recepción	
								6/03/2025	
2.2	MODIFICACIONES		Fecha de la segunda 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						
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	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	
NINGUNA									
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA								
	N° Item	Cantidad total de respuestas a las	Cantidad de respuestas a las	Comunicación de respuesta de la	Fecha de remisión de la	Cantidad de respuestas a las	Comunicación de respuesta de la	Fecha de remisión de la	
NINGUNA									
2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES								
	N° Item	Ajustes o modificaciones							
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO									
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO								
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado				SI	X	NO		
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL				SI	X	NO		
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON				SI	X	NO		
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.									
5.	  Lic. Adm. Mayra Mallma Ollero 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.									