


| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES) |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 31/03/2025  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMO Y DROGA  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICO PARA LABORATORIO (MICROCUBETAS DESCARTABLESPARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201) PARA LA DIRECCION DE SALUD APURIMAC II |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | E0318   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 15  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | Documento que declaró la viabilidad  |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                              |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | PEDIDO DE COMPRA Nº 196, 195   |                                      | Fecha de recepción                                       | 26/03/2025   |                                      |
| 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  |  |                                      |
|   |   | Nº 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  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Nº 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 |
| Consignar una síntesis de las observaciones                               |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                               |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                               |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



| FORMATO   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|---|--|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| Nº 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 |
| 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  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |   |   |  |                                      |
|   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  | 26/03/2025   |  | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   | 31/03/2025                                 |                                      |
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |  | SI   |  | X   |   | NO   |                                      |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  | SI   |  | X   |   | NO   |                                      |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |  | SI   |  |   |   | NO   |                                      |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  |  | SI   |  |   |   | NO   |                                      |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  |  | SI   |  |   |   | NO   |                                      |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>4</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  <b>GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC</b><br><b>DIRECCIÓN DE SALUD APURÍMAC</b><br><b>L.R. Adm. JOHEL E. MEDINA ARCT</b><br><b>JEFE DE LOGÍSTICA</b><br><b>CLAN Nº 14112</b> |  |  |  |   |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |  |  |   |   |  |                                      |