

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
Nº 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 comunicación
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES							
Nº 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		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			
<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. 'ALCAR PHARMACEUTICAL S.A.C.. – 'YEMPAC PHARMA S.A.C. – ASTRA MEDICAL E.I.R.L BLOBAL-MEDICSUVAL. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>							
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. GALBSAN-GENERICO-SILPINEX- De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO			X
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>							
5.	 GOBIERNO REGIONAL APURIMAC DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURIMAC RED DE SALUD ABANCAY CPC. Sidney E. Ramírez Jiménez JEFE DE LOGÍSTICA						
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.