

FORMATO N° 1

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

16/04/2024

1.2 DEPENDENCIA USUARIA

(0022) UNIDAD DE SERVICIOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE EQUIPO DETECTOR FLAT PANEL PARA EL SERVICIO DE RAYOS X

1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC

36°

OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO

C0435

1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA

Código SNIP

Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO

Documento de requerimiento

Oficio N° 023-2024-USMyPS-UNE

Fecha de recepción

12/02/2024

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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.

2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES

SI

X

NO

2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN

SI

X

NO

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° Ítem

Cantidad total de observaciones

Cantidad de observaciones formuladas por el OEC

Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento

Fecha de remisión de la comunicación

Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores

Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento

Fecha de remisión de la comunicación

1

4


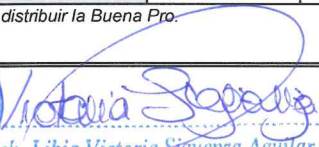
4

Oficio N° 0261-2024-UP-OA-UNE

5/03/2024

Se consultó sobre detalle de especificaciones técnicas

**FORMATO N° 1**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
N° 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 la comunicación
1	4				4	Oficio N° 0085-2024-USMyPS-UNE	3/04/2024
Se aclaró detalle de especificaciones técnicas							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
<b>2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>							
N° Item	Ajustes o modificaciones						
1	Se agregó requisitos de calificación, se corrigió denominación, y se amplió detalle de especificaciones técnicas.						
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>							
<b>3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>							
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado				SI	X	NO	
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI		X	NO			
1) ELVIMEDIC PERU SAC 2) DIGITAL X'RAY SAC							
<b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI		X	NO			
1) I RAY TECHNOLOGY 2) DRGEM							
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI			NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
<b>5.</b>							
  Jefa (e) - Unidad de Programación							
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.							