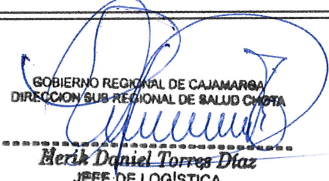


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/10/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE BIENES "ADQUISICIÓN DE EQUIPO ECÓGRAFO - ULTRASONIDO PORTÁTIL PARA EL C.S. CONCHAN DEL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5001171 - SEGURO INTEGRAL DE SALUD						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	13						
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	OFICIO N° 093-2023-GR.CAJ/DSRS.CH-DG-DESP-PPSMN	Fecha de recepción	18/08/2023			
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 ÍTEMS	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							
	Nº Ítem	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
	Ninguna							

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
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
-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ninguna								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
Ninguna								
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			28/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			20/09/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
FUENTE 01: COTIZACIONES ACTUALIZADAS								
1. OMPORTACIONES VASMED S.A.C.					RUC N° 20565935861			
2. INVERSIONES GONZAMED S.A.C.					RUC N° 20511399506			
3. DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.					RUC N° 20551306128			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X
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	X	NO	
PRECIO								
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA</p> <p><i>Herik Daniel Torres Díaz</i> JEFE DE LOGÍSTICA</p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								