


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	01/04/2025							
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACION							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	IOARR 2604589 "ADQUISICION DE CRANEOTOMO, EQUIPO ECOGRAFO OFTALMOLOGICO, ESTE-RILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR Y MAMOGRAFO; ADEMÁS DE OTROS ACTI-VOS EN EL(LA) REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJI-LLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" - ITEMS: EQUIPO DE RAYOS X DENTAL RODABLE Y UNIDAD DENTAL COMPLETA.							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0225							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código				2604589			
		Documento que declaró la viabilidad				R G R Nº 1321-2023-GRLL-GGR-GSRR			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 001581-2024-GRLL-GGR-GRS-OP			Fecha de recepción	13/08/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	28/08/2024	De oficio	OFICIO N° 001715-2024-GRLL-GGR-GRS-OP	Con motivo de observaciones	ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA ITEM: EQUIPO DE RAYOS X DENTAL		
		Fecha de la tercera versión	17/01/2025	De oficio	OFICIO N° 000057-2025-GRLL-GGR-GRS-OP	Con motivo de observaciones	PERSISTENCIA DE NECESIDAD		
		Fecha de la cuarta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
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.				NO CORRESPONDE			
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		
		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								



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
	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
			1	OFICIO N° 000021-2025-GRLL-GGR-GRS-OAD-UTF-ABAST	09/01/2025			
PERSISTENCIA DE NECESIDAD								
<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
							28/08/2024	OFICIO N° 001715-2024-GRLL-GGR-GRS-OP
ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA ITEM: EQUIPO DE RAYOS X DENTAL								
							17/01/2025	OFICIO N° 000057-2025-GRLL-GGR-GRS-OP
PERSISTENCIA DE NECESIDAD								
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA						
		PERSISTENCIA DE NECESIDAD						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			22/11/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		02/12/2025 ACTUALIZACION: 29/01/2025	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				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.								
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		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.								
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	<div style="text-align: center;"> <b>REGION "LA LIBERTAD"</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>    <b>Lic. KARIM ACOSTA PACHORRO</b>  <b>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO</b> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								