

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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28/06/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	COORDINACION DE ETAPA VIDA NIÑO DE LA RSC					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE MEDICIÓN PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE USUARIOS SIS DE LA PROVINCIA DE COTABAMBAS					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	-	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				-
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	INFORME N° 068-2024-EVN/DTAQ-UE-RSC-AP E INFORME N° 066-2024-EVN/DTAQ-UE-RSC-AP		Fecha de recepción	24/06/2024 Y 25/06/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	28/06/2024	De oficio	X	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	X	NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		SOBRE LA BASE, DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO, LA ENTIDAD TIENE LA POTESTAD DE DETERMINAR SI LA CONTRATACION DE LOS BIENES QUE SE REQUIERE, SE REALIZARA DE FORMA INDEPENDIENTE O EN FORMA CONJUNTA, DETERMINANDO QUE PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, SE CONVOQUE POR PAQUETE, CONSIDERANDO QUE LA CONTRATACION EN CONJUNTO ES MAS EFICIENTE, VENTAJOSA Y POR ENDE SE OBTENDRA LA MEJOR OFERTA ECONOMICA QUE BENEFICIE A LA ENTIDAD, ADEMAS EN LAS INDAGACIONES DEL MERCADO SE HA VERIFICADO LA EXISTENCIA DE LA PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL AREA USUARIA.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X		
		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° Item	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
	Consignar una síntesis de las observaciones						
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA						
	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



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

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES**

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	MODIFICACION DE CANTIDADES POR AJUSTE PRESUPUESTAL

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO**

**3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO**

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO
---	----	---	----

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
CORPORACION ESPINAL S.A.C., ITKAYA PERU S.A.C., ACTIMEDIC S.A.C., INVERSIONES MITHIALI MEDIC S.A.C, C & M TECHNOLOGY S.A.C			

<b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
HEMOCUE, SECA, NACIONAL			

<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.			

**5.**



GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC  
 REG. DE SALUD - COTABAMBA



Lic. Adm. Dhayan Melissa Villa Pillpinto  
 JEFA DE LOGISTICA  
 CLAD N° 17516

**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.