


**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 26/10/2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2 ÁREA USUARIA  | UNIDAD ESPECIALIZADA DE INTERVENCIONES ESTRATEGICAS   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE INSUMOS E INSTRUMENTAL MÉDICO DE OFICINA PARA SER UTILIZADOS EN LA UPSS MATERNO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA UNGETS MOYOBAMBA |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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  | NOTA DE COORDINACION N° 1878-2023-DIRESA-OGESS-AM/DG  |  |                                      | Fecha de recepción                                       | 5/10/2023  |                                      |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO EXISTE   | De oficio  | NO APLICA                            | Con motivo de observaciones                              | NO APLICA  |                                      |
|   | Fecha de la tercera versión   | NO EXISTE   | De oficio  | NO APLICA                            | Con motivo de observaciones                              | NO APLICA  |                                      |
|   | Fecha de la cuarta versión  | NO EXISTE   | De oficio  | NO APLICA                            | Con motivo de observaciones                              | NO APLICA  |                                      |
|   | Fecha de la quinta versión  | NO EXISTE   | De oficio  | NO APLICA                            | Con motivo de observaciones                              | NO APLICA  |                                      |
| 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 ITEMS                     |   | SI  |  |                                      | NO   | X  |                                      |
| 2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         |   | SI  |  |                                      | NO   | X  |                                      |
|   |   | Documento de aprobación de la estandarización   |  |                                      | NO APLICA  | Fecha de aprobación  | NO APLICA                            |
| 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  |  |                                      | NO APLICA  | Fecha de inicio de vigencia  | NO APLICA                            |
| 2.7 REQUERIMIENTO   |   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| N° 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 |
| NINGUNA   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |

| FORMATO   |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|---|---|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)   |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | 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   |  |  | 13/10/2023                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 13/10/2023                           |
| 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 que cumplen con el requerimiento. |   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 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   |  <p>GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN<br/>U.F. 401 SALUD ALTO MAYO - OSEBS</p> <p>.....<br/><b>CPC. Norvil Ruiz Díaz</b><br/>JEFE DEL ÁREA DE LOGÍSTICA OSEBS-AM</p> |  |  |  |  |   |  |                                      |