

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		12/06/2024							
1.2 ÁREA USUARIA		SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA PARA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO"							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		51							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código		NO CORRESPONDE					
		Documento que declaró la viabilidad		NO CORRESPONDE					
INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		INFORME N° 141-2024-GRJ-DRSJ-HRDMI"EC"-JPC-HYC		Fecha de recepción		23/05/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		29/05/2024		De oficio		X	
		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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		PORQUE PERMITIRÁ EFECTIVIZAR Y MAXIMIZAR LOS RECURSOS. ASÍ MISMO FACILITARÁ LA CONTRATACIÓN.					
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI				NO		X	
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		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									
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								
- NINGUNA									
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

N° 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						
	- NINGUNA						
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	- MODIFICACIÓN DE CANTIDADES REQUERIDAS INICIALMENTE EN EL INFORME N° 141-2024-GRJ-DRSJ-HRDM"EC"-JPC-HYO						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	29/05/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	3/06/2024			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	X	NO		
	En caso de no existir pluralidad de proveedores que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.						
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		
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.						
4	<p>GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN</p> <p>HOSPITAL REGIONAL DOCTORA MATEO INFANTIL</p> <p>"EL CARMEN"</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. Shirley Tania Condor Carhuacusma</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							