

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		4/12/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		Equipo de Nutrición - Departamento de Apoyo al Diagnostico y Tratamiento Medico					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO -HIDEYO NOGUCHI"					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		16	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		-		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		No Corresponde				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		No Corresponde				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N° 192-2024-EN-INSM- "HD-HN"		Fecha de recepción	1/10/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11/11/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	x	
		Fecha de la tercera versión	19/11/2024	De oficio	X	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.		INFORME TECNICO N° 28 -2024-EP-OL-OEA/INSM "HD-HN"			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES		SI	X	NO			
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	Fecha de remisión de la comunicación
	1	1	-	-	-	1	NOTA INF. N° 239-2024-EP-OL-OEA	4/11/2024
OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO								
	1	1	-	-	-	1	NOTA INF. N° 123-2024-OL-OEA	18/11/2024

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

PRESENTACION OFERTADA POR EL MERCADO EN LA INDAGACION DE MERCADO PARA EL ITEM DE CHOCOLATE EN BARRA

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	Fecha de remisión de la comunicación
1	1	-	-	-	1	NOTA INFORMATIVA N° 210-2024-EN-INSM- "HD-	11/11/2024

ACTUALIZACION Y AJUSTE DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

1	1	-	-	-	1	NOTA INFORMATIVA N° 217-2024-EN-INSM- "HD-	19/11/2024
---	---	---	---	---	---	--	------------

ACTUALIZACION Y AJUSTE DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

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
	AJUTESTE EN LAS PRESENTACIONES Y REQUISITOS INDICADOS EN LAS EE.TT.
	AJUSTE EN LA PRESENTACION DEL CHOCOLATE EN BARRA

3 R. LUCAR V. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

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

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

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI X	NO
--	------	----

De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI X	NO
---	------	----

De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI X	NO
--	------	----

Se sustenta en el INFORME TECNICO N° 28 -2024-EP-OL-OEA/INSM "HD-HN" la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

5.	<p align="center">  MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL "HONORIO DELGADO - H. DE YC. NOGUCHI" Lic. FRANCISCA VERÓNICA NAUPARI VARGAS CLAD: 8935 </p>
	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.