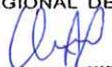


**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/02/2025						
1.2 ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACION						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	IOARR 2596974: "ADQUISICION DE EQUIPO ECOGRAFO, HEMOGLOBINOMETRO, HEMOGLOBINOMETRO Y HEMOGLOBINOMETRO; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) CHUGAY DISTRITO DE CHUGAY, PROVINCIA SANCHEZ CARRION, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD" - ITEM: ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0354 0000098.ADQUISICION DE EQUIPOS META SIAF 156						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	3						
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2596974					
	Documento que declaró la viabilidad	RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N°0375-2023-GRLL-GGR/GRS-LL/UEI					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 1846-2024-GRLL-GGR-GRS-OP		Fecha de recepción	12/09/2024		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	04/10/2024	De oficio	OFICIO N° 2028-2024-GRLL-GGR-GRS-OP	Con motivo de observaciones	ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA	
	Fecha de la tercera versión	21/01/2025	De oficio	OFICIO N° 86-2025-GRLL-GGR-GRS-OP	Con motivo de observaciones	PERSISTENCIA DE NECESIDAD - ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA	
	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	
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 APLICA			
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 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							
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
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
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA						
		PERSISTENCIA DE NECESIDAD - ACTUALIZACION DE FICHA TECNICA						
3	<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		22/01/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				06/02/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	X		NO		
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.</i>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	X		NO		
	<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI			NO		X
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI	X		NO		
	<i>Plazo de entrega</i>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI			NO		X
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
4	<p style="text-align: center;"><b>REGION "LA LIBERTAD"</b> GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p style="text-align: center;"> Lic. KARIM ACOSTA PACHORRO RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO</p>							
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>								