

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		25 DE SEPTIEMBRE DE 2023					
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA					
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE CARNE DE POLLO FRESCO SIN MENUDENCIA					
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		POR INCLUIR		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		-ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOS INTESTINAL - ASEGURAR LA PROVISION DE ALIMENTACION ADECUADA PARA ENFERMOS - AFILIACION Y PRESTACION DE SALUD PARA ASEGURAMIENTO UNIVERSAL	
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							
DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N° 115-UE.407-RL-HH-SBS-SND-08-2023		Fecha de recepción	17.08.2023	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	-	De oficio	-	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	-	NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.					
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS			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
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones							

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

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
-	-	-	-	-	-	-	-
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
	-

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

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto a la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.				

4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
EXISTEN EMPRESAS QUE OFERTAN DIFERENTES MARCAS EN LOS PRODUCTOS QUE SON MATIA DEL OBJETO DE LA CONTRATACION, POR ELLO DE ACUERDO A LA INDAGACION DE MERCADO, LAS EMPRESAS QUE CUMPLEN CON LAS EETT SOLICITADAS SON: CARRILLO MINAYA FERNANDO SALUSTIANO, INVERSIONES JORGE'S SAC				

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.				

5.	 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA DIRECCION REGIONAL DE SALUD U.E. N° 407 - HOSPITAL HUARAL Y SBS Lic. Francisca Verónica Naupari Vargas CL 1788-6
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.