


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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1,1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20.07.2023						
1,2	DEPENDENCIA USUARIA	OMID - OGESS TOCACHE						
1,3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS PRIORIZADOS PARA COMPRA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL II-1 TOCACHE						
1,4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	NO APLICA	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			NO APLICA		
1,5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO APLICA					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2,1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA DE COORDINACION N° 799-2023-OGESS-AH/GS-T	Fecha de recepción	15,06,2023			
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	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.		ART. 37 LCE				
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 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	<b>OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>							
	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
	NINGUNO							

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

NINGUNO								
NINGUNO								
<b>2,8</b>	<b>RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
	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
	NINGUNO							
	NINGUNO							
	NINGUNO							
	NINGUNO							
<b>2,9</b>	<b>AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>							
	N° Item	Ajustes o modificaciones						
	NINGUNO							
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>								
<b>3.1</b>	<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>							
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado			SI	X	NO		
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>4.1</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO		
	JUAN CARLOS MIRANDA BARRON - DROGUERIA E IMPORTADORA MEDICONS SAC - INSTRUMENTAL INSUMOS Y EQUIPOS MEDICOS PERU SAC							
<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO		
	VARIOS							
<b>4.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>			SI		NO	X	
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
<b>5.</b>	<div style="text-align: right;"> GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN  DIRECCION REGIONAL DE SALUD  OGESS - ALTO HUALLAGA </div> <div style="text-align: center;">   Mg. Ronald Sánchez del Águila  JEFE DE LOGISTICA </div>							
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.								