

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29/05/2024						
1.2 DEPENDENCIA USUARIA	UNIDAD DE SEGUROS						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MATERIALES E INSUMOS MEDICOS PARA DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA U.E.403 SALUD LEONCIO PRADO.						
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC	NO CORRESPONDE		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP						
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 00133-2024-GRH-GRDS-DIRESA-RSLP/US		Fecha de recepción		30/04/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda 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.		De la indagación de mercado realizado, se observa que el valor de venta total por ítems no supera los 8 UIT, por tanto se procedera a empaquetar los ítems.				
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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 los documentos del procedimiento						
<b>2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>							
N° Ítem	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							
<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
N° Ítem	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							

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

<b>2.9</b>	<b>AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>				
	<b>N° Item</b>	<b>Ajustes o modificaciones</b>			
	-	-			

<b>3.</b>	<b>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.</b>	<b>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> <i>ESTAN DETALLADOS EN EL CUADRO COMPARATIVO</i>	SI	x	NO	
------------	---	----	---	----	--

<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> <i>ESTAN DETALLADOS EN EL CUADRO COMPARATIVO</i>	SI	x	NO	
------------	--	----	---	----	--

<b>4.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b> <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>	SI		NO	x
------------	--	----	--	----	---

<b>5.</b>	 <b>GOBIERNO REGIONAL HUANCAYO</b> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b> <b>U.E. 403 RED DE SALUD LEONCIO PRADO</b>   <b>ING. IND. ALAN W. PRÍNCIPE MASCO</b>  <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				
-----------	---	--	--	--	--

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.