


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

|   |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>   | 05 de marzo de 2024  |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>  | Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - <b>SISMED</b>                            |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>  | ADQUISICIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS HEPATIS B DE 1 DETERMINACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA UESCA.   |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>   |  | <b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>                           |   |                                      |   | <b>PPR</b>  |                                      |
| <b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>  | Código SNIP  |  |   |                                      |   |   |                                      |
|   | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública   |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>  | Documento de requerimiento   | 28/02/2025   | Fecha de recepción  |                                      | 28/02/2025  |   |                                      |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>                            | 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   |   |                                      |
| <b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>   | 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. |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES</b>   | SI   |  | NO  |                                      | X   |   |                                      |
| <b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>                                    | SI   |  | NO  |                                      | X   |   |                                      |
|   | Documento que aprueba la estandarización   |  | Fecha de aprobación   |                                      |   |   |                                      |
| <b>2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>   | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.   |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <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  |  |  |   |                                      |   |   |                                      |
| <b>2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b> |  |  |   |                                      |   |   |                                      |

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

|   |   |    |   |      |
|---|---|----|---|------|
| 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 afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.<br>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.<br>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.                                  |   |    |   |      |
| 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.  |  <p align="center">GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO<br/> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD<br/> U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO</p> <p align="center"><i>Econ. Wilber Cisneros Gómez</i><br/> JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.</p> |    |   |      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |   |    |   |      |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.  |   |    |   |      |