



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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/05/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE PARA EL DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE DE IREN CENTRO					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0011 ATENCION BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	22					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE COMPRA N°00477	Fecha de recepción	17/03/2023		
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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		NO CORRESPONDE			
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 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						
Nº 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
1							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> </div>							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
N° 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
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> </div>							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> </div>							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> </div>							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	02/05/2023			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> </div>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <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> </div>							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> </div>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> </div>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> </div>							
<div style="text-align: center;">  <div style="margin-top: 10px;"> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN</b>  <b>INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES</b>  <b>NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO</b>      <b>C.P.C. Carlos A. Cotera Inga</b>  <b>JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTOS</b> </div> </div>							
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							