

132

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/04/2024						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	RESPONSABLE DE ESTADISTICA E INFORMATICA DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE INTERNET PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA Y LOS PUNTOS DE DIGITACIÓN DE LA UNIDAD EJECUTORA DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS 2024						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2	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° 032-2024-OITE/RSC-DIRESA/AP		Fecha de recepción	25/03/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	12/04/2024	De oficio	INFORME N° 054-2024-OITE/RSC-DIRESA/AP	Con motivo de observaciones	REFORMULACIÓN DE REQUERIMIENTO Y CAMBIO DE META PRESUPUESTAL	
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			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
Consignar una síntesis de las observaciones								
2.8	<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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
2.9	<b>AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>							
	N° Item	Ajustes o modificaciones						
	-	-						
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>								
3.1	<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>							
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado			SI	X	NO		

131

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

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>4.1</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
------------	---	----	---	----	--

*De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.  
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.*

<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
------------	--	----	---	----	--

*De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.  
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.*

<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>	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC</b> <b>RED DE SALUD - COTABAMBA</b>   <b>Lic. Adm. Dhyani Melissa Villa Pilipto</b> <b>JEEA DE LOGÍSTICA</b> <b>CLAD N° 17516</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.