

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

1.

**DATOS GENERALES**

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

27/08/2024

1.2 DEPENDENCIA USUARIA

DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS DE LA DIRESA HUANUCO

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

**ADQUISICIÓN DE MATERIAL MEDICO LANCETA DESCARTABLE X 1.3 MM 1.8MM 2.3MM, PARA LAS IPRESS DE LA REGION HUANUCO**

1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC

60

**OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO**

se utilizan para hacer punciones en el bulbo del dedo, preferentemente el índice, para obtener pequeñas muestras de sangre

1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA

Código SNIP

Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública

2.

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO

Documento de requerimiento

OFICIO N°601-2024-GR-HCO-DRS-DG-DEMID

Fecha de recepción

22/08/2024

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 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

X

NO

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 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

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

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							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
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>							
N° Item	Ajustes o modificaciones						
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>							
<b>3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>							
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado				SI		NO	X
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI	X	NO	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
5.	 <p align="center"> <b>GÓBIERNO REGIONAL HUÁNUCO</b>  <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO</b>  <b>C.P.C. Nestor G. Santos Rivera</b>  <b>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</b>  <b>NAT. 20758</b> </p>						
<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.							