

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>									
<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>		04 de julio de 2023							
<b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>		SISMED							
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>		"ADQUISICION DE INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA EL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS – SISMED DE LA RSVM"							
<b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>		46		<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>				—	
<b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>		Código SNIP			NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			NO CORRESPONDE				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>		Documento de requerimiento		<b>REPORTE N° 213-2023-GRJ-DIRESA-JUNIN-RSVM/DSP-SISTEMA</b>			Fecha de recepción		19 DE MAYO DE 2023
<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 ITEMS</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° 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									
<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>									

**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

**2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES**

N° Item	Ajustes o modificaciones
	no hubo ningun ajuste al requerimiento

**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**

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO
de acuerdo a la indagacion del mercado los proveedores que cumplen con el requerimiento son: Ialegre salud sac, CORPORACION BIOMEDICA PERU S.A.C, GRUPO MEDICO MEDINA EIRL, IMPORT MEDICA MYT SAC, HASAM COP PERU E.I.R.L., IMPORTACIONES L&A MEDIC S.A.C			

<b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO
De acuerdo a la indagacion de mercado las siguientes marcas cumplen con el requerimiento.			
1	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/3.5 G	UNIDAD	marca: 3m - voco

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

5.	<p style="text-align: center;"> <b>GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN</b>  <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN</b>  <b>RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO</b>    <b>Nilthon Cesar Santibañez Rios</b>  <b>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</b> </p>
	<b>ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>

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