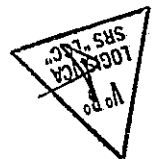


# FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

## DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISION DEL FORMATO	27/03/2023
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION DE INTERVENCION SANITARIA INTEGRAL
1.3	DENOMINACION DE LA CONTRATACION	Adquisición de parhuelas de plástico de 30 cm x 54 cm x 92 cm aprox para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la jurisdicción sanitaria de la Dirección Sub Regional de Salud "Luciano Castillo Colonna".
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	13
1.5	PROYECTO DE INVERSION PUBLICA	Código SNIP Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública
2.	INFORMACION SOBRE EL REQUERIMIENTO	
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento MEMORANDUM N°245-2023-DSRSLCC-430020149-401420 Fecha de recepción 10/02/2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL AREA 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 INCLUIRA PAQUETE(S)	SI	NO	X
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
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	Consiguar una síntesis de las observaciones		

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

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

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
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							


2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
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
INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
No Corresponde			

PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.			

POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.			

5.	 <p>Ministerio de Salud DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTROS E IDENTIFICACIÓN CPC: Jony J. Paucar Rivera Jefe de Oficina</p>	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
----	--	---