

FORMATO N° 1

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

06/02/2025

1.2 DEPENDENCIA USUARIA

RESPONSABLE DE SERVICIOS AUXILIARES

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA PARTE ADMINISTRATIVA DE LA UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD ABANCAY - APURÍMAC

1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC

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

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO

Documento de requerimiento

INFORME N° 015-2025-CVB-SA-RSAB/APURIAMC

Fecha de recepción

06/02/5025

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA

Fecha de la segunda 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

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 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

2.8

RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

Nº 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

Nº 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		NO	X
---	----	--	----	----------

4.

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
<i>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.</i>					
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>					
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>					

5.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC
RED DE SALUD SANCAJ
APURÍMAC

[Firma]

CPC. Sidney E. Ramírez Jiménez
JEFE DE LOGÍSTICA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.

