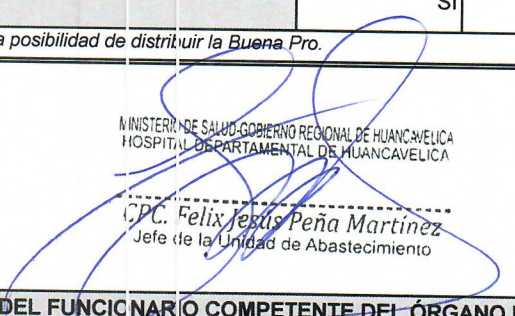


RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)		FORMATO N° 1
-------------------------------------------------------------	--	--------------

Consignar una síntesis de las observaciones									
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									
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									
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	X	NO			
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO									
4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				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.									
4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				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.									
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO	X		
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.									
5.									
<div style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD-GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCavelica CPC. Felix Jesus Peña Martinez Jefe de la Unidad de Abastecimiento</div>									
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.									