

FORMATO N° 1																	
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																	
1. DATOS GENERALES																	
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		12/07/2024															
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		COORDINADORA ESTRATEGICA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA RED E SALUD PACHITEA															
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICION DE EQUIPO ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D, 3D EN TIEMPO REAL (4D) PARA LA ATENCION DE ASEGURADOS SIS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD I-3 PANAQ DE LA RED DE SALUD PACHITEA"															
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		14		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		OBJETIVO GENERAL. <input type="checkbox"/> CON EL OBJETIVO DE DIAGNOSTICAR POR IMAGEN QUE UTILIZA ONDAS SONORAS PARA CREAR IMÁGENES DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y ESTRUCTURAS DEL INTERIOR DEL CUERPO TAMBIÉN PERMITE A SU PROFESIONAL DE LA SALUD OBSERVAR AL INTERIOR DEL CUERPO SIN UNA CIRUGÍA. OBJETIVO ESPECÍFICO. <input type="checkbox"/> CONOCER POR MEDIO DE IMÁGENES, VIDEOS Y SONIDOS LAS DIFERENTES ETAPAS DEL CRECIMIENTO HUMANO EN EL ÚTERO. <input type="checkbox"/> ANALIZA LOS DISTINTOS SONIDOS, MOVIMIENTOS Y MASAS QUE PUEDAN ENCONTRARSE EN EL ABDOMEN Y ÚTERO <input type="checkbox"/> AYUDA A OBTENER LA ATENCIÓN EFICIENTE Y SEGURA.											
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 000082-2024GRH-GRDS-DIRESA-RSP-/OGESA/ESSSYR		Fecha de recepción		13/05/2024									
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																	
<table><tr><td>N° Item</td><td>Cantidad total de observaciones</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</td><td>Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</td><td>Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td></tr></table>										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
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										

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

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

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

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

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 X

NO

ACEC SISTEM, V&F SOLUCIONES INTEGRALES

4.2

PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI X

NO

POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO

SI X

NO

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

5.


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
 REGIÓN HUÁNUCO PACHITEA

D.R. Jorge P. Escobar Gonzales
PROCESADOR DE DATOS

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.