

FORMATO N° 1

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

DATOS GENERALES

1.				
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27.06.2023		
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION DEL HOSPITAL II-1 TOCACHE		
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE LICENCIAS DE EQUIPOS DE COMUNICACIÓN - FIREWALL DEL HOSPITAL II-1 DR JOSE PEÑA PORTUGUEZ TOCACHE		
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	9	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	NO CORRESPONDE
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	NO CORRESPONDE	
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO CORRESPONDE	

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO										
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		OFICIO N° 593-2023-HT-D		Fecha de recepción		15.05.2023	
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									
	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		
	NINGUNA									

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

NINGUNA

NINGUNA

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
NINGUNA							
NINGUNA							
NINGUNA							
NINGUNA							

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

N° Item	Ajustes o modificaciones
NINGUNA	

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	
IMPERIA SOLUCIONES TECNOLOGICAS SAC - EBD PERU SA				
4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
SE TRATA DE UN SISTEMA QUE LO COMERCIALIZAN MULTIPLES EMPRESAS LA CUAL TIENE QUE ESTAR RELACIONADA A LA MARCA DEL EQUIPO QUE POSEE EL HOSPITAL II-1 TOCACHE				
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.	 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.