

FORMATO N° 1									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/04/2025							
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	SALUD AMBIENTAL							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ANALISIS DE CALIDAD DEL AGUA PARA LA RED DE SALUD VALLE DE MANTARO							
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	NO CORRESPONDE	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO					5004428	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP					NO CORRESPONDE		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al							
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REPORTE N°0217-2025-GRJ-DRSJ-RSVM-DE/OPSE			Fecha de recepción		1/04/2025	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la versión		De oficio		Confirmativo de			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		De oficio		Confirmativo de observaciones		X	
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE	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	<b>OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>								
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por las dependencias	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al	Fecha de remisión de la comunicación		
NINGUNA									
2.8	<b>RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>								
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación		
NINGUNA									
2.9	<b>AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES</b>								
N° Item	Ajustes o modificaciones								
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO</b>									
3.1	<b>SOBRE EL VALOR ESTIMADO</b>								
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado			SI	X	NO			
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>									
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON	SI	X	NO					
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									
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.									