

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21 de octubre del 2024	
1.2	ÁREA USUARIA	PROGRAMA DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO PROGRAMA DE MATERNO NEONATAL	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL PARA PUESTOS Y CENTROS DE SALUD AMBITO DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA.	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META 005: ATENCION PRENATAL REENFOCADA META 012: NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	09	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	No corresponde
		Documento que declaró la viabilidad	No corresponde

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	C.C.M.N 03208-2024		Fecha de recepción		28/06/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	de	No corresponde
		Fecha de la tercera versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	de	No corresponde
		Fecha de la cuarta versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	de	No corresponde
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			No corresponde			
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 de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI				NO	X	
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				Fecha de inicio de vigencia		
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación

5.

GOBIERNO REGIONAL DE PASCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PASCO
RED DE SALUD OXAPAMPA

RED DE SALUD
LOGISTICA
OXAPAMPA

Lic. Adm. Leonel Castillo Espinoza
JEFE DE LOGISTICA

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES