


| FORMATO   |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1. DATOS GENERALES  |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 12.07.2024   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | ALMACEN ESPECIALIZADO EN MEDICAMENTOS  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMÉSTICO DE 12000 BTU TIPO SPLIT MAS INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO PARA LOS SERVICIOS DE FARMACIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA OGESS BAJO MAYO 2024 |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 41   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 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   | Nota de Coordinación N°0717-2024-AE-OGESS-BM    |  |                                      | Fecha de recepción                                       | 03.06.2024   |                                      |  |
| 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI   | X   |  |                                      | NO   |  |                                      |  |
|   |   | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación   |   | 489-2023-MINEM/DM  |                                      | Fecha de inicio de vigencia                              | 03.12.2023   |                                      |  |
| 2.7   | REQUERIMIENTO   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 2.8   | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|   | N° 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 |  |
|   |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |  |

| FORMATO   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 2.9   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | Nº Item  | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación                   | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
|   |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 2.10  | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |  |   |  |                                      |
|   |  | NINGUNA  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3   | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |  | 03.06.2024                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 27.06.2024                           |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
|   | De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO   |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.5   | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.6   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 4   | <div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL<br/>SAN MARTÍN<br/>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN MARTÍN<br/>OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SAN MARTÍN<br/>DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD<br/>COP. 8934<br/>DIRECTORA</p> </div> |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |  |  |  |  |   |  |                                      |