



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
Órgano Encargado de las Contrataciones - (OEC)



| FORMATO | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 26/04/2023 | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DE BIENES "ADQUISICIÓN DE ESTANTE DE MELAMINA DE 6 DIVISIONES PARA FARMACIA DE LAS IPRESS DEL ÁMBITO DE LA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA" | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5001171 - SEGURO INTEGRAL DE SALUD | | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 7 | | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | ---- | | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | ----- | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | OFICIO N° 87-2023-GOB-REG-CAJ/DSRSCH-DEMID | | | Fecha de recepción | 20/03/2023 | | |
| 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | | ----- | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS | SI | X | | | NO | | | |
| 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 | ---- | | | 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 | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | Ninguna | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | |
| N° 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 |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ninguna | | | | | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| N° 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 | | | 28/03/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 17/04/2023 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | X | NO | |
| FUENTE 01: COTIZACIONES ACTUALIZADAS | | | | | | | | |
| 1. VASQUEZ LOBATO MIRIAM OLIVIA | | | | | RUC N° 10481221531 | | | |
| 2. VASQUEZ SALAZAR FANY JANET | | | | | RUC N° 10404815089 | | | |
| 3. IDROGO GALVEZ CESAR ORLANDO | | | | | RUC N° 10274327761 | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | SI | | NO | X |
| NO CORRESPONDE POR SER ESTANTE DE MELAMINA | | | | | | | | |
| 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 | X | NO | |
| PRECIO, PLAZO DE ENTREGA | | | | | | | | |
| 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 | <p>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA</p> <p>Ing. <i>Libeth Ruiz Galiche</i> JEFE DE LOGÍSTICA</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> | | | | | | | |