

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 29/11/2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2 ÁREA USUARIA  | DIRECCION DE SALUD PUBLICA - SISMED   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | NO CORRESPONDE  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 18  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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  | INFORME N° 0399-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED, INFORME N° 2015-2023-GRA/GG-GRDS-RSCA-DSP |  |                                      | Fecha de recepción                                       | 23/11/023  |                                      |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO EXISTE OBSERVACION   | De oficio  | NO EXISTE OBSERVACION                | Con motivo de observaciones                              | NO EXISTE OBSERVACION  |                                      |
|   | Fecha de la tercera versión   | NO EXISTE OBSERVACION   | De oficio  | NO EXISTE OBSERVACION                | Con motivo de observaciones                              | NO EXISTE OBSERVACION  |                                      |
| 2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ ANEXO(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  |   |  |                                      | 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  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 |
|   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                               |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 29/11/2023                                    |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DIRECCION DE SALUD PUBLICA - SISMED           |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS           |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | NO CORRESPONDE                                |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 18  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |   |           |                       |                             |                       |
|-----|---|---|---|-----------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 0399-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED, INFORME N° 2015-2023-GRA/GG-GRDS-RSCA-DSP |           | Fecha de recepción    | 23/11/023                   |                       |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO EXISTE OBSERVACION   | De oficio | NO EXISTE OBSERVACION | Con motivo de observaciones | NO EXISTE OBSERVACION |
|     |   | Fecha de la tercera versión   | NO EXISTE OBSERVACION   | De oficio | NO EXISTE OBSERVACION | Con motivo de observaciones | NO EXISTE OBSERVACION |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ ANEXO(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  |   |           | 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 |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 29/11/2023                                    |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DIRECCION DE SALUD PUBLICA - SISMED           |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS           |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | NO CORRESPONDE                                |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 18  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |   |           |                       |                             |                       |
|-----|---|---|---|-----------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 0399-2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDCTRO-DSP-SISMED, INFORME N° 2015-2023-GRA/GG-GRDS-RSCA-DSP |           | Fecha de recepción    | 23/11/023                   |                       |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO EXISTE OBSERVACION   | De oficio | NO EXISTE OBSERVACION | Con motivo de observaciones | NO EXISTE OBSERVACION |
|     |   | Fecha de la tercera versión   | NO EXISTE OBSERVACION   | De oficio | NO EXISTE OBSERVACION | Con motivo de observaciones | NO EXISTE OBSERVACION |
| 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  |   |           | 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**

| 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 |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|   |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p align="center"><b>FORMATO</b></p> <p align="center"><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b></p> <p align="center"><b>(BIENES)</b></p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 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 |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <i>Consigñar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

|      |  |
|------|--|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO |
|------|--|

|  |         |                                     |
|--|---------|-------------------------------------|
|  | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|  |         |                                     |

| 3 | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |
|---|--|
|   |  |

|     |   |            |  |            |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 29/11/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 29/11/2023 |
|-----|---|------------|--|------------|

|   |  |    |   |    |
|---|--|----|---|----|
| 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 | X | NO |  |
|     | En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. |    |   |    |  |

|  |  |  |    |   |
|--|--|--|----|---|
| 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 | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>                  | SI |  | NO | X |
|     | <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> |    |  |    |   |

|     |   |    |  |    |   |
|-----|---|----|--|----|---|
| 3.6 | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                          | SI |  | NO | X |
|     | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. |    |  |    |   |

4

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
U.E. SALUD CENTRO AYACUCHO

*W. S. B.*

CPCC William S. Seclén Barrrientos  
JEFE DE ABASTECIMIENTO Y SS.AA.

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