


FORMATO																									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																									
1. DATOS GENERALES																									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		4/10/2024																							
1.2 ÁREA USUARIA		DPTO DIAGNOSTICO POR IMÁGENES																							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE UN (01) ECOGRAFO DOPPLER COLOR PARA EL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL LAS MERCEDES – CHICLAYO																							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN																									
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		21																							
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 00115-2024-GR.LAMB/GERESA/HLM.CH/DDI [515504298-0]			Fecha de recepción		3/09/2024																	
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				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																									
<table><tr><th>N° Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr><tr><td>1</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td><td>.....</td></tr></table>										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	1
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																		
1																		
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA																									

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	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
	1
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			4/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			13/09/2024
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	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	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>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL SALUD HOSP. REG. DOC. LAS MERCEDES - CH.  Tap José Castañeda Acuña JEFE UNIDAD DE LOGISTICA</div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>							