

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

1. DATOS GENERALES							
1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/09/2024					
1	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACIÓN - UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	IOARR 2604589: ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARAMETROS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0582 ADQUISICIÓN DE IMPRESORA MULTIFUNCIONAL (TELEMEDICINA), COMPUTADORA (TELEMEDICINA)					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	83					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2604589				
		Documento que declaró la viabilidad	RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N°1630-2024-GRLL-GGR-GRSS				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 001581-2024-GRLL-GGR-GRS-OP		Fecha de recepción	13/08/2024	
2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	SI
		Fecha de la tercera versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	SI
		Fecha de la cuarta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
2	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	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X			NO	
3	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		RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°285-2024/MINSA	Fecha de inicio de vigencia	27/04/2024	
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
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							

Consignar una síntesis de las observaciones							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		14/08/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			9/09/2024	
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>		SI	X	NO			
CONSULTORA, MULTISERVICIOS Y AUTOMOTORES VEYRA S.A.C, COMERCIO E INDUSTRIA DENTAL TARRILLO BARBA S.A.C, SPECTRUM INGENIEROS SAC							
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>		SI	X	NO			
MINDRAY, EDAN							
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>		SI	NO		X		
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>		SI	NO		X		
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
<b>3.6 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.							
<b>4</b>							
REGION "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD  ----- Lic. KARIM ACOSTA PACHORRO RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							