

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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 04/07/2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "FLOUR BARNIZ X 0.5 ml PARA EL ABASTECIMIENTO DEL AÑO 2023 COMPRA REGIONAL E INSTITUCIONAL DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS"  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | META: 0092 ACTIVIDAD: 5006269 DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE CORONAVIRUS<br>META: 0095 ACTIVIDAD: 5000037 ATENCION ODONTOLOGICO DE LA GESTANTE<br>META: 0107 ACTIVIDAD: 5001563 ATENCION EN HOSPITALIZACION<br>META: 0125 ACTIVIDAD: 5006275 APLICACIÓN DE FLUOR BARNIZ |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 028 - 2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO APLICA   |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME Nº 197-2023/GOB. REG.HVCA/GSDS-DIRESA-DEMID |  | Fecha de recepción                   | 19/05/2023   |  |                                      |
| 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                              |  |                                      |
| 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 SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO   | SI  |   |  | NO                                   | X  |  |                                      |
|                                       |   | Nº 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                               |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(BIENES)</b>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|------------|
| <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 |            |
| NINGUNA   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
| NINGUNA   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
| <b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  |  | 22/05/2023                                 |                                      | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>             |  |                                      | 26/06/2023 |
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  |                                      | SI  | X  | NO                                   |            |
| <b>3.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>  |  |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | X          |
| <b>3.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  |  |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | X          |
| <b>3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  |  |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | X          |
| <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE HUANCABELICA<br/> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - HVCA.<br/> .....<br/> <b>CPC. Edgar Chávez Ccanto</b><br/> SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DE LA OFICINA<br/> DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES </div> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |            |