

101

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/09/2023
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS-COORDINADORA COMPONENTE NEONATAL
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE PARA USO EXTRAHOSPITALARIO PARA EL HOSPITAL DE APOYO CELENDIN DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	69
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	PEDIDO DE COMPRA N°010669	Fecha de recepción	24/07/2023
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	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	X	NO	
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		resolución ministerial N° 044-2022-MINSA	Fecha de inicio de vigencia	3/02/2022
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			

2.8. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO

N° ítem	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

100

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
<div style="border: 1px solid black; margin-bottom: 5px; padding: 2px;"> Consignar una síntesis de las observaciones </div> <div style="border: 1px solid black; margin-bottom: 5px; padding: 2px;"> Consignar una síntesis de las observaciones </div>							
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
<div style="border: 1px solid black; margin-bottom: 5px; padding: 2px;"> Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones </div> <div style="border: 1px solid black; margin-bottom: 5px; padding: 2px;"> Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones </div> <div style="border: 1px solid black; margin-bottom: 5px; padding: 2px;"> Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones </div>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° 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		16/08/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		25/08/2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI X		NO	
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI X		NO	
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>							
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI		NO X	
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>							
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI		NO X	
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>							
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO X	
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE HUAMARCA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  CPC Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGÍSTICA </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							