

| FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--------------------------------------|--|---|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 2/10/2024 | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | CENTRO DE SALUD PUEBLU NUEVO ICA - RED DE SALUD DE ICA | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE 02 LÁMPARAS QUIRÚRGICAS RODABLES Y 01 ECOGRAFO COLOR DOPPLER PARA EL EESS PUEBLO NUEVO - PUEBLO NUEVO DISTRITO DE PUEBLO NUEVO, PROVINCIA ICA, DEPARTAMENTO ICA- CON CUI: 2567472" | | | | | |
| 1.4 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 2 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | | 138 |
| 1.5 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código SNIP | | 2567472 | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | NOTA N° 070-2024-RED IPN/U.L | Fecha de recepción | 5/07/2024 | | |
| 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 | X | NO | | | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | DE ACUERDO A LA EVALUACION EFECTUADA POR EL OEC Y EL PROFESIONAL CONTRATADO PARA LA SUPERVISION EXISTE L PLURARIDAD DE POSTORES QUE OFERTAN Y CUMPLES CON LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS BIENES A ADQUIRIR, | | | |
| 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 que aprueba la estandarización | | Fecha de aprobación | | | |
| 2.6 | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | |
| 2.7 | OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | | | | | |
| | N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| <p align="center">FORMATO N° 1</p> <p align="center">RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</p> <p align="center">(BIENES)</p> | |
|---|---|
| | <p><i>Consignar una síntesis de las observaciones</i></p> |

| | |
|-----|-------------------------------------|
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA |
|-----|-------------------------------------|

| Nº Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia 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

[illegible]

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

| | |
|-----|--|
| 2.9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES |
|-----|--|

| Nº Item | Ajustes o modificaciones |
|---------|--------------------------|
| | |
| | |
| | |

| | |
|----|---|
| 3. | INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO |
|----|---|

| | |
|-----|-------------------------|
| 3.1 | SOBRE EL VALOR ESTIMADO |
|-----|-------------------------|

| | | | | | |
|--|---|----|---|----|--|
| | Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | X | NO | |
|--|---|----|---|----|--|

| | |
|----|--|
| 4. | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |
|----|--|

| | | | | | |
|---|--|----|---|----|--|
| 4.1 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| <p><i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. INVERSIONES CUEVA; GRUPO KCE PERU EIRL, CONSORCIO MEDICA PERUANA EIRL y BIOLAP HEALTHCARE PERU EIRL.</i></p> <p><i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i></p> | | | | | |

| | | | | |
|--|---|----|---|----|
| 4.2 | PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <p><i>De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. SAMSUNG, IMPORTADOS, FAME, MINDRA y SONOSCAPE.</i></p> <p><i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i></p> | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----|--|----|---|
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | | | |

| | |
|----|--|
| 5. | <p>GOBIERNO REGIONAL DE ICA DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA UNIDAD EJECUTORA N° 406 RED DE SALUD ICA</p> <p>LIC. ADM. JOSE BALTAZAR TRIGOZO SOPAN</p> <p>JEFE DE LA UNIDAD DE CONTRATACION</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |
|----|--|

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.