

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/03/2024	
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MATERIALES IMPRESOS PARA LA ESR CRED NIÑO – NIÑA DE LA DIRECCION DE ANTENCION INTEGRAL DE SALUD	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	.....	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		
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	ANEXO 5 N° 2026	Fecha de recepción	18/03/2024
-----	-------------------------	----------------------------	-----------------	--------------------	------------

2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la tercera versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la cuarta versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la quinta versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA

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	X	NO	.....
-----	---	----	---	----	-------

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**

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	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA
Consignar una síntesis de las observaciones							
	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA



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

<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
	NINGUNA						
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

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	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA	NINGUNA
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	NINGUNA
	.....
	.....

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	22/03/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	25/03/2024
--	------------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/> X	NO							
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><i>LUIS GONZALES CARDENAS</i></td> <td style="width: 50%; border: none;"><i>RUC N° 10052655965</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>CARMEN VILLACORTA NAPUCHE</i></td> <td style="border: none;"><i>RUC N° 10053735776</i></td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><i>GUSTAVO ADOLFO PANAIPO DEL AGUILA</i></td> <td style="border: none;"><i>RUC N° 10431937927</i></td> </tr> </table>					<i>LUIS GONZALES CARDENAS</i>	<i>RUC N° 10052655965</i>	<i>CARMEN VILLACORTA NAPUCHE</i>	<i>RUC N° 10053735776</i>	<i>GUSTAVO ADOLFO PANAIPO DEL AGUILA</i>	<i>RUC N° 10431937927</i>
<i>LUIS GONZALES CARDENAS</i>	<i>RUC N° 10052655965</i>									
<i>CARMEN VILLACORTA NAPUCHE</i>	<i>RUC N° 10053735776</i>									
<i>GUSTAVO ADOLFO PANAIPO DEL AGUILA</i>	<i>RUC N° 10431937927</i>									

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/> 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>				

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>				

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>				

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>				

**4**



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - LORETO

LIC. ADM. JOHN G. MARICHIN HUANSI  
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**