

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/06/2025						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	COMPRA POR REPOSICION DE UN (1) SISTEMA DE MOTOR UNIVERSAL - SIERRA OSCILANTE PARA EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA - IOARR CUI 2542935						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	066-2024	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		-			
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	-					
		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 INFORMATIVA N° 0038-2025-DPTO-CIRUGIA/HSR		Fecha de recepción	15/05/2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	06/06/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	27/06/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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 de la dependencia 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 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	Fecha de remisión de la comunicación
	1	0	0	-	0	5	MEMORANDO N° 2328-2025-OLOGISTICA/HSR	19/05/2025
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	2	1	1	NOTA INFORMATIVA N°1900-2025-OLOGISTICA/HSR	-	-	-	26/06/2025

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las observaciones

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

N° 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
1	0	0	0	0	5	MEMORANDO N° 641-2025-OSERVIGENERALES/SHR	06/06/2025

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

1	1	1	MEMORANDO N° 695-2025-OSERVIGENERALES/HSR	-	-	-	27/06/2025
---	---	---	---	---	---	---	------------

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

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

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	AJUSTE A LAS CARACTERISTICAS
2	AJUSTE AL PLAZO DE ENTREGA

3. INFORMACION RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO


3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO	15/05/2025	FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES	27/06/2025
--	------------	--	------------

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

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO BASCAT Y CIA SAC ALS MEDICAL	SI	X	NO	
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO COMED / STRYKER	SI	X	NO	
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.	 LIC. ADM. CRISTIAN A. CUYUBAMBA ZACARIAS JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
----	---

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