## **FORMATO**

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES Y SERVICIOS)

1.				DATOS GENI	ERALES			
1.1	FECHA D	E EMISIÓN DEL O	6/02/2025					
1.2	AREA US	UARIA	LA RED DE SALUD HUANUCO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN SERVICIO DE T			RANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS PELIGROSOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEL AMBITO DE LA RED HUANUCO				
1.4	ACTIVIDA VINCULA CONTRA		SI					
1.5	N° DE RE	FERENCIA DEL	11					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código NO CORRESPONDE					
			Documento que declaró la viabilidad			NO CORRESPONDE		
2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1		DATOS DEL REQUERIMIENTO D		MEMORANDUM N°0079-2025-GRH- DIREDHCO/ODI		Fecha de recepción		
2.2	EFECTU/ REQUER	ACIONES ADAS AL IMIENTO POR IEL ÁREA USUARIA	Fecha	-	De oficio	<u></u>	Motivo de observacior es	-
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI			NO	х	
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		SEGÚN EL ESTUDIO DE MERCADO			
2.4		R SI LA CONTRATAC ARÁ POR ITEMS	IÓN SE	SI		NO	х	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN			SI		NO	х	
				Documento de aprobación de la estandarización		No corresponde	No corresponde	No corresponde
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			SI		NO	х	
				N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		No corresponde	Fecha de inicio de vigencia	No corresponde
2.7	REQUER	RIMIENTO	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
	no hubo	no hubo	no hubo	no hubo	no hubo	no hubo	no hubo	no hubo

**FORMATO** RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES Y SERVICIOS) 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA Cantidad de Cantidad de Cantidad total de respuestas a las Comunicación de Fecha de respuestas a las Comunicación de Fecha de Nº Item respuestas a las observaciones respuesta del área remisión de la observaciones respuesta del área remisión de la formuladas por el observaciones usuaria comunicación formuladas por los usuaria comunicación OEC proveedores o hubo no hubo AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO 2.10 Nº Item Ajustes realizados al requerimiento NINGUNA 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS 28/01/2025 30/01/2025 INDAGACIONES EN EL MERCADO 3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO S Х NO De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento, 3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL SI NO Χ REQUERIMIENTO CONTRATACION DE SERVICIOS, NO EXISTEN MARCAS 3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO SI NO Х En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. 3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA Si NO Х DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. 3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN SI NO х INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. 4 OBJETIO DE SALUD
OBJETIO REGIONAL HUANUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO
PC. Fretty Benancio Aguirre
JEFE DE LOGISTICA NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES