

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

|  |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
|--|---------------------------------|---|---|--|--|---|--------------------------------------|-----------------------------|--|-----------|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|-----------|--|-----------------------------|--|----------------------------|--|-----------|--|-----------------------------|--|----------------------------|--|-----------|--|-----------------------------|--|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>  |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>  |                                 | 19/06/2023  |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>   |                                 | Dirección de Intervención Sanitaria Integral  |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                       |                                 | "Adquisición de Parihuelas de Plástico de 30,4 cm x 53,6 cm x 92cm aprox para ser distribuidos a los establecimientos de salud de la jurisdicción sanitaria integral de la Dirección Sub Regional de Salud Luciano Castillo Colonna".   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>  |                                 | 25  |   | <b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>           |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>   |                                 | Código SNIP<br>Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                                     |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>   |                                 | Documento de requerimiento  |   | MEMORANDUM N°2484-2023-DSRSLCC-430020149-401420, |  | Fecha de recepción  |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
|  |                                 |   |   |  |  | 25/05/2023  |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b> |                                 | <table border="1"> <tr> <td>Fecha de la segunda versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la tercera versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la cuarta versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la quinta versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> </table> |   |  |  |   |                                      | 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 |  |
| 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                      |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>                        |                                 | 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.  |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>                         |                                 | SI  |   | NO   |  | X   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>         |                                 | SI  |   | NO   |  | X   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
|  |                                 | Documento que aprueba la estandarización  |   | Fecha de aprobación                              |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>                          |                                 | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| <b>2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>                         |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| N° ítem  | 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 |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
|  |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
| Consignar una síntesis de las observaciones                                      |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |
|  |                                 |   |   |  |  |   |                                      |                             |  |           |  |                             |  |                             |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |                            |  |           |  |                             |  |



**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 |
|---------|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
|         |  |  |   |                                      |   |   |                                      |

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

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 |
|---------|--------------------------|
|         |                          |
|         |                          |
|         |                          |

**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 |  |
|---|----|---|----|--|

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

|   |    |   |    |  |
|---|----|---|----|--|
| <b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |  |
|---|----|---|----|--|

No Corresponde


|  |    |   |    |  |
|--|----|---|----|--|
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |  |
|--|----|---|----|--|

De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

|   |    |  |    |   |
|---|----|--|----|---|
| <b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b> | SI |  | NO | X |
|---|----|--|----|---|

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

|  |  |
|--|--|
| <b>5.</b>  |  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD<br>DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD<br>"LUCIANO CASTILLO CORDOVA" SULLANA |
|  | CPC. Yimy Johys Paucar Rivera<br>JEFE DE LOGISTICA   |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |