

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

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/04/2025		
1.2 ÁREA USUARIA	UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES		
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS) PARA LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD DE HUANCAMELICA.		
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (RECETARIO - BLOCK X 100 HOJAS)		
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	NO CORRESPONDE		
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	'.....	
	Documento que declaró la viabilidad	'.....	



2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

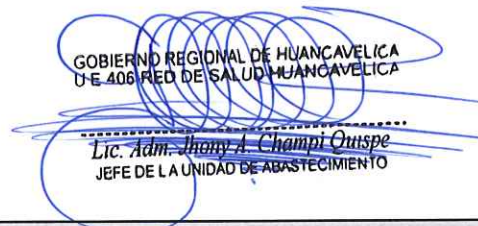
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 043 - 2025/GOB.REG.HVCA/DIRESA-RISHVCA-OGSAIS-UAYP	Fecha de recepción	31/03/2025		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	'.....	De oficio	'.....	Con motivo de observaciones	'.....
	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	'.....	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	'.....	NO	X		
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

N° 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
'.....	'.....	'.....	'.....	'.....	'.....	'.....	'.....

Consignar una síntesis de las observaciones

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIO)

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
	‘-----	‘-----	‘-----	‘-----	‘-----	‘-----	‘-----	‘-----
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							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14/04/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14/04/2025
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	‘-----
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	‘-----	NO	X
	<i>LA CONTRATACION DEL PRESENTE NO REQUIERE MARCAS, TODA VEZ QUE TIENE POR OBJETO LA CONTRATACION DEL SERVICIO.</i>							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI	‘-----	NO	X
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	‘-----	NO	X
	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				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 HUANCAYELICA D.E. 406 RED DE SALUD HUANCAYELICA <u>Lic. Adm. Johnny A. Champi Ouspe</u> JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								