

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 25/06/2024  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DIRECCION DE SALUD PUBLICA - SISMED                                     |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | ADQUISICION DE REACTIVO DE TRIGLICERIDOS ENZIMATICO 400 DETERMINACIONES |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | NO CORRESPONDE  |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 14  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | <div>Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>        |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|   |   |  |  |                       |                             |                             |  |
|---|---|--|--|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO   |   | Documento de requerimiento   | INFORME N° 575-2024-GRA/GG-GRDS-RSCA-DSP |                       | Fecha de recepción          | 07/05/2024                  |  |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO EXISTE OBSERVACION  | De oficio                                | NO EXISTE OBSERVACION | Con motivo de observaciones | NO EXISTE OBSERVACION       |  |
|   | Fecha de la tercera versión   | NO EXISTE OBSERVACION  | De oficio                                | NO EXISTE OBSERVACION | Con motivo de observaciones | NO EXISTE OBSERVACION       |  |
| 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**

| Nº Ítem                                     | 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 |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |


**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

| Nº Ítem | 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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |



## FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

|   |   |                                     |  |            |
|---|---|-------------------------------------|--|------------|
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones                                |   |                                     |  |            |
| 2.10  | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO  |                                     |  |            |
|   | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento |  |            |
|   |   |                                     |  |            |
| 3   | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |                                     |  |            |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 10/06/2024                          | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 20/06/2024 |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI                                  | X  | 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 REQUERIMIENTO   | SI                                  | X  | NO         |
|   | En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.        |                                     |  |            |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI                                  |  | NO         |
|   | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.  |                                     |  |            |
| 3.5   | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI                                  |  | NO         |
|   | En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.  |                                     |  |            |
| 3.6   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI                                  |  | NO         |
|   | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.                             |                                     |  |            |
| 4   |   |                                     |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |   |                                     |  |            |