


FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		11/07/2023						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y SUMINISTROS PARA LA SUB UNIDAD DE LIMPIEZA Y LAVANDERIA DEL INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS DEL CENTRO"						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		35	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	PEDIDO DE COMPRA N° 1155		Fecha de recepción		5/06/2023	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI	X		NO			
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
			SE REQUIERE 13 ITEMS LO CUAL SE ESTA REALIZANDO UNA CONTRATACIÓN POR PAQUETE. SE CONCLUYO UNA VEZ REALIZADO EL ESTUDIO DE MERCADO EN DONDE UN SOLO PROVEEDOR PUEDEN ATENDER LOS ITEMS.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	X		NO			
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	
NINGUNA									
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	
NINGUNA									
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	
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO									
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X		NO	
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				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.	 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - IREN INSTITUTO REGIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS DEL CENTRO - IREN CENTRO								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									
C.P.C. Carlos A. Cordero, Ing.									
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministros de bienes.									