

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - (BIENES)

COMPRES N°008-2023-OEC/RSSCS-1

76


1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		21/11/2023				
1.2	AREA USUARIA		UNIDAD DE SEGUROS - COORDINADORA E.S. SALUD FAMILIAR PUEBLOS INDIGENAS				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE EQUIPOS DE UNIDAD DENTAL PORTATIL PARA LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR				
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN			-	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código:		-		
			Documento que declaró la viabilidad:		-		
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO			FECHA DE RECEPCION	
			PEDIDO DE COMPRA N° 6029			09/11/2023	
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
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
			Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
			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.				

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
SERVICIOS DE SALUD  
CPC Gisela Estrella Zeda  
JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
COLEG.: 5129



## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - (BIENES)

COMPRES N°008-2023-OEC/RSSCS-1

2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO.							
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
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL AREA 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							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO.							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento.						
3.0 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		15/11/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/11/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	<input checked="" type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	
INTEMEDAS GRUPO INTERNACIONAL S.A.C RUC N° 20603600194 IMPORTADORA LATINA MEDICA S.R.L. RUC N° 20553715394 CORPORACION INNOMEDIC S.A.C. RUC N° 20607733067 BIOVITALYS S.A.C CON RUC N° 20554113363 BIOTECH IMPORT PERU E.R.L. RUC N° 20611110481							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	<input checked="" type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>	
STARD DENTAL, BRITANY Y NACIONAL							
5.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.							
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.							
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI	<input type="radio"/>	NO	<input checked="" type="radio"/>	
Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
3.6	 GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR CPC. Ivonne del Estrella Zea JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CÓDIGO: 5129						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							