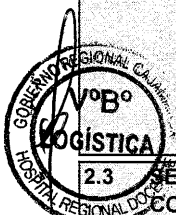


**FORMATO N° 1**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|  |                                 |  |   |   |  |   |                                      |
|--|---------------------------------|--|---|---|--|---|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>  |                                 |  |   |   |  |   |                                      |
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>  |                                 | 18 de noviembre de 2024  |   |   |  |   |                                      |
| <b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>   |                                 | SERVICIO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA  |   |   |  |   |                                      |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                       |                                 | ADQUISICION DE REACTIVOS PARA ANALIZADOR DE QUIMIOLUMINISCENCIA PARA EL SERVICIO DE BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA EN LA ATENCION DE PACIENTES SIS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA |   |   |  |   |                                      |
| <b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>  |                                 |  |   | <b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>      |  |   |                                      |
| <b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>   |                                 | Código SNIP  |   |   |  |   |                                      |
|  |                                 | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública   |   |   |  |   |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                                     |                                 |  |   |   |  |   |                                      |
| <b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>   |                                 | Documento de requerimiento   | 111   | Fecha de recepción                          |  | 30/10/2024  |                                      |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b> |                                 | 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   | 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.   |   | LOS ITEMS SE ENCUENTRAN VINCULADOS ENTRE SI |  |   |                                      |
| <b>2.4 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° 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                                      |                                 |  |   |   |  |   |                                      |





**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

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

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| <b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.<br>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. |    |    |   |

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.<br>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>  | GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA<br>HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA<br><br>Ing. Víctor Jesús Casas Calua<br>CIP: 216589<br>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.