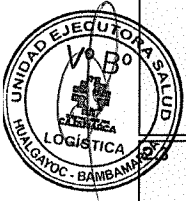



FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | | | | | | | |
|--|---------------------------------|--|---|--|--|---|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 16/09/2024 | | | | | |
| 1.2 DEPENDENCIA USUARIA | | DIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | "ADQUISICIÓN SIETE (07) UNIDADES MÓVILES (MOTOCICLETAS) PARA MEJORAR LA OFERTA DE LA CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DE IPRESS DE CATEGORÍA I-1 Y I-2 DE MICROREDES DE SALUD DE LA UE 408 1662 SALUD HUALGAYOC BAMBAMARCA" | | | | | |
| 1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 14 | | 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 | | OFICIO N° 068-2024-GRC/UESH-BCA-CCIS/DSS | | Fecha de recepción | |
| | | | | | | 05/08/2024 | |
| 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 | |
| | | | | | | | |
| SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | | SI | | NO | | X | |
| | | 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 | | 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 |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |



| FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| 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 |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| 4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| 1 RUC: 20529425351 - GRUPO FERNANDEZ PERU S.A.C. 2 RUC: 0557111353 - MSA CORP S.A.C. | | | | SI | X | NO | |
| 4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| HONDA | | | | SI | | NO | X |
| 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | | | | | | | |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | | SI | | NO | X |
| 5. | | | | | | | |
|  GOBIERNO REGIONAL CALLAMARCA UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC - BAMBAMARCA Mg. HENRY VILLEGAS GUEVARA JEFE UNIDAD LOGÍSTICA | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | |
| NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes. | | | | | | | |