

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

|  |   |  |   |   |                                      |  |   |
|--|---|--|---|---|--------------------------------------|--|---|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |  |   |   |                                      |  |   |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 17-Mar-25  |   |   |                                      |  |   |
| 1.2  | DEPENDENCIA USUARIA   | DIRCRI PNP   |   |   |                                      |  |   |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSTRUMENTAL DE LABORATORIO PERTENECIENTES AL LISTADO DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES PARA LA DIRCRI PNP                   |   |   |                                      |  |   |
| 1.4  | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | PARA INCLUSIÓN   | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO                       | AOI00131200167 .  |                                      |  |   |
| 1.5  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código SNIP  |   |   |                                      |  |   |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública   |   |   |                                      |  |   |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |  |   |   |                                      |  |   |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | OFICIO N° 95-2025-COMOPPOL-PNP/DIRCRI-SEC-OFAD-ARELOG | Fecha de recepción  | 29-Ene-25                            |  |   |
| 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                              |   |
| 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 consideró empaquetar el requerimiento, toda vez que la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas. |                                      |  |   |
| 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 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  | <b>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 |
|  |   |  |   |   |                                      |  |   |
|  | 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      NO      X

**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 | X | NO |
| DIDROMAR E.I.R.L Y CHAPOMEDIC S.A.C                                   |    |   |    |

|  |    |   |    |
|--|----|---|----|
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |
| JENFARMA, STERILAB, ESLIMEDIC, ALKHOFAR, FAMILY DOCTOR Y ALMED.              |    |   |    |

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| <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>  |   <p>OA - 336760<br/> OSCAR DEYVY CORTEZ PONTE<br/> COMANDANTE PNP<br/> JEFE DEL ÁREA DE ABASTECIMIENTO<br/> U.E. N° 026 - DIRECAJ PNP</p> |
| <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.

