

# **FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)**

|  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 14/10/2024   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | AREA USUARIA  | DIRECCION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y CONVENIOS EN SALUD   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE SEIS (06) BOMBAS DE INFUSIÓN DE DOS CANALES PARA LA DIRECCION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD PUBLICA Y CONVENIOS DE SALUD – DIRESA AMAZONAS. |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | -  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad  |  |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | PEDIDO DE COMPRA 1143, 1147, 1152, 1161, 1164 Y 1179                                   |                                      | Fecha de recepción                                       | 23/05/2024   |                                      |
| 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  |                                      |
| 2.3  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)                        | SI   |  | NO                                   |  | X  |                                      |
|  |   | De ser afirmada la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.                |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 de aprobación de la estandarización  |  |                                      | Fecha de aprobación                                      |  |                                      |
| 2.6  | SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADA   | SI   |  | NO                                   |  | X  |                                      |
|  |   | Nº de Resolución que aprobó la ficha de Homologación   |  |                                      | Fecha de inicio de vigencia                              |  |                                      |
| 2.7  | REUERIMIENTO  | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8  | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>                                 |  |  |                                      |  |  |                                      |
| Nº Item                                      | Cantidad total de observaciones                                       | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC  | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
|  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |



**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)**

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

| Nº Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta del área 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

**3 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

**3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

|   |            |  |            |
|---|------------|--|------------|
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDICACIONES DE MERCADO</b> | 23/09/2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b> | 24/09/2024 |
|---|------------|--|------------|

|   |    |   |    |
|---|----|---|----|
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |
|---|----|---|----|

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.

|  |    |   |    |
|--|----|---|----|
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |
|--|----|---|----|

En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.

|   |  |  |    |   |
|---|--|--|----|---|
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b> |  |  | NO | X |
|---|--|--|----|---|

en caso de no existir de distribuir la buena pro, sustentar.

|  |    |  |    |   |
|--|----|--|----|---|
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
|--|----|--|----|---|

En caso de obtenerse información que se pueda utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.

|  |    |  |    |   |
|--|----|--|----|---|
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
|--|----|--|----|---|

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

|  |   |
|--|---|
| <b>4.</b>  | <p>GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS<br/>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS<br/>OFICINA DE ABASTECIMIENTO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Lic. Adm. NESTOR FERDINAND TINEO DIAZ<br/>CLAD N° 027949<br/>JEFE (e) DE ABASTECIMIENTO</p> |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |   |