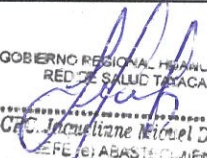


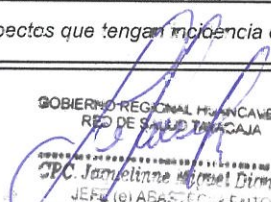
**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|  |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 4/5/2022  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE HEMOGLOBINÓMETRO PARA LA UNIDAD EJECUTORA 403 RED DE SALUD TAYACAJA  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | ANEMIA  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 12  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |  | NO CORRESPONDE   |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   |  | NO CORRESPONDE   |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N°C47-2023/GOB.REG-H/CA/DIRESA-JERST-DIT-ESANS |  |                                      | Fecha de recepción                                       | 9/6/2023   |                                      |
| 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          |  |  |                                      |
|  |   | 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 afirmativa 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 ÍTEMES                    | SI  | X  | NO   |                                      |  |  |                                      |
| 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | S   |  | NO   | X                                    |  |  |                                      |
|  |   | 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.  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8  | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  | 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  |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |

GOBIERNO REGIONAL HUAYLAVELICA  
RED DE SALUD TAYACAJA  
  
CEC. Jacqueline Michel Doria  
COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO



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

|             |   |  |  |   |   |  |                                      |
|-------------|---|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
|             | ***   | *****  | *****                                      | *****   | *****   | *****                                      | *****                                |
|             | Consignar una síntesis de las observaciones   |  |  |   |   |  |                                      |
|             | ***   | *****  | *****                                      | *****   | *****   | *****                                      | *****                                |
|             | Consignar una síntesis de las observaciones   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.9</b>  | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |  |  |   |   |  |                                      |
| N° 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  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.10</b> | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |   |   |  |                                      |
| N° Item     | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |   |   |  |                                      |
| ***         | *****   |  |  |   |   |  |                                      |
| ***         | *****   |  |  |   |   |  |                                      |
| ***         | *****   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3</b>    | <b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.1</b>  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  | 2/6/2023                                   | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   | 5/6/2023                                   |                                      |
| <b>3.2</b>  | <b>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</b>  | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  | SI  | X   | NO   |                                      |
|             | En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen e cabalidad con el requerimiento, indicar así la evaluación de la Entidad al respecto.   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.4</b>  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
|             | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro sustentar.   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.5</b>  | <b>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 puede utilizar para determinar los factores de evaluación detallarla.   |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.6</b>  | <b>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>    | <br>GOBIERNO REGIONAL HUANCAYELIGA<br>RED DE SALUD TAYACAJA<br>CPC Jamelina<br>JEFE (O) ABASTECIMIENTO |  |  |   |   |  |                                      |
|             | <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |  |  |   |   |  |                                      |