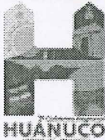


**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 30/10/2024  |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | SUB GERENCIA DE GESTION DE OBRAS Y SUPERVISION  |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO COMPLEMENTARIO DE EQUIPO VENTILADOR MECANICO PEDIATRICO NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA PARA LA OBRA "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN DE HUÁNUCO – NIVEL III-1". SEGUNDA ETAPA. |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 312   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |  | -   |                                      |   |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   |  | -   |                                      |   |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 6680-2024-GRH-GRI/SGGOyS                              |   | Fecha de recepción                   | 29/08/2024  |  |                                      |
| 2.2                                   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NINGUNA  | De oficio   | -                                    | Con motivo de observaciones   | -  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la tercera versión   | NINGUNA  | De oficio   | -                                    | Con motivo de observaciones   | -  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la cuarta versión  | NINGUNA  | De oficio   | -                                    | Con motivo de observaciones   | -  |                                      |
|                                       |   | Fecha de la quinta versión  | NINGUNA  | 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.   |  | La contratación se ejecutara por paquete, porque consideramos que la contratación conjunta es más eficiente, por lo que la entidad minimizará el recurso financiero y tiempo. |                                      |   |  |                                      |
| 2.4                                   | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS                     | 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI  |  | X   |                                      | NO  |  |                                      |
|                                       |   | 046-2020-MINSA  |  |   |                                      | 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                           |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 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          |   |  |   |                                      |   |  |                                      |
| 2.10                                  | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO                            |   |  |   |                                      |   |  |                                      |



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

|  | N° Item  | Ajustes realizados al requerimiento   |
|--|--|---|
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>          |  |   |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 5/09/2024   |
|  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 1/10/2024   |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                            |
|  | <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>   |   |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                            |
|  | <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>  |   |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO   | SI <input type="checkbox"/> - <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|  | <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |   |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  | SI <input type="checkbox"/> - <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|  | <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>  |   |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI <input type="checkbox"/> - <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|  | <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>   |   |
| 4  | <div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <p>Firmado digitalmente por:<br/>GUEVARA MAYTA Beming<br/>Salvador FAU 20489250731 soft<br/>Motivo: Soy el autor del documento<br/>Fecha: 30/10/2024 19:28:57-0500</p> </div> </div> |   |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |   |