

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/04/2025						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	JEFE DE PRESTACIONES DE SALUD						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN EN GENERAL PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	NO CORRESPONDE	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			5000037		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento			Fecha de recepción			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR BASES DEL REQUERIMIENTO	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ BAJETES	SI			NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar						
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	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	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	Fecha de remisión de la comunicación
NINGUNA								
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	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
NINGUNA								
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	SI	X	NO				
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X			
		De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.						
5.	<p style="text-align: center;">   Lic. Adm. Mayra Mallma Ollero JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </p>							
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.								