



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	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	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 align="center">  GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  Lic. Adm. Mayra Mallma Ollero JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA (U) </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.									