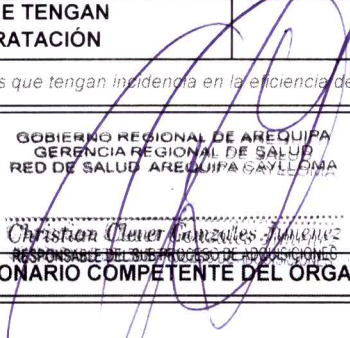


## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 22/07/2024  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL/SISMED  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "ADQUISICION DE REACTIVOS DE LABORATORIO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LAS MICROREDES DE SALUD DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA"          |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA                                      |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 37  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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<br>Nº 201 -2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-OPPDI-J | Fecha de recepción   | 17/04/2024                           |  |  |                                      |
| 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  | X   | NO   |                                      |  |  |                                      |
|  |   | 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 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI  | NO  | X  |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Nº 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  | <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                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.9  | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>                                     |   |   |  |                                      |  |  |                                      |

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

| 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 |
|--|---|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |   |  |  |  |   |  |                                      |
| N° Item  | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |  |   |  |                                      |
| 1  |   |  |  |  |   |  |                                      |
|  |   |  |  |  |   |  |                                      |
|  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| <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   |  | 25/06/2024                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   | 27/06/2024                                 |                                      |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
| <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   |   | NO   | X                                    |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
| <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   |   | NO   | X                                    |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                     |   |  |  |  |   |  |                                      |
| 4  | <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA<br/> GERENCIA REGIONAL DE SALUD<br/> RED DE SALUD AREQUIPA S.A. S.R.L.<br/> <br/> <br/> Christian Clever Gonzales Jimenez<br/> RESPONSABLE DEL SUBPROCESO DE ADQUISICIONES </div> |  |  |  |   |  |                                      |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>   |   |  |  |  |   |  |                                      |