


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	1/03/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE TOMOGRAFOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL DR. JULIO DEMARINI CARO Y HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA DE JAUJA.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0612 ADQ DE TOMOGRAFO CPMPUT MULTICORTE EN EL DOMINGO OLAVEGOYA C611 ADQ DE TOMOGRAFO CPMPUT MULTICORTE EN EL HRDMT DR JULIO DEMARINI					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	93 - 2024 HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA DE JAUJA 94 - 2024 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE MEDICINA TROPICAL - DR. JULIO CESAR DEMARINI CARO					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		2600588 2594686			
		Documento que declaró la viabilidad		FORMATO N° 07-C Fecha de registro: 27/06/2023 05:20:35 p.m. - Fecha de aprobación: 05/07/2023 05:43:49 p.m. Estado: APROBADO Situación: APROBADO Registros en la fase de ejecución			
				FORMATO N° 07-C Fecha de registro: 17/05/2023 05:05:34 p.m. - Fecha de aprobación: 23/05/2023 01:38:54 p.m. Estado: APROBADO Situación: APROBADO Registros en la fase de ejecución			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	a) MEMORANDO N° 881-2024-GRJ/GRDS b) MEMORANDO N° 882-2024-GRJ/GRDS		Fecha de recepción	19/02/2024	
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.		LA ADQUISICIÓN DE TOMOGRAFOS REPRESENTAN DE CADA IOARR REPRESENTAN LAS MISMAS CARACTERISTICAS			
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	
		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
...

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							
***	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Consignar una síntesis de las observaciones							
***	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
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							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
***	*****						
***	*****						
***	*****						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		22/02/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		26/02/2024	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	X	NO	*****		
Según indagación de mercado realizado a las siguiente empresas: TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.: MARCA - FUJIFILM AMAZON MEDICAL S.A.C.: MARCA - SINOVISION							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	X	NO	*****		
Según indagación de mercado realizado a las siguiente empresas: TECNOLOGIA INDUSTRIAL Y NACIONAL S.A.: MARCA - FUJIFILM AMAZON MEDICAL S.A.C.: MARCA - SINOVISION							
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		
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI	*****	NO	X		
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
4							
 LIC. ADM. PEDRO ABEL CÓNDOR CACHANYA SUB DIRECTOR DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							