

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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | CAJAMARTCA, 17 DE OCTUBRE 2023  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | DIRECCION EJECUTIVA SALUD DE LAS PERSONAS DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA.  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "REFRIGERDORA Y CONGELADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 60 L PARA LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA".                              |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 79  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | No aplica                                       |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | OFICIO N° 1844-2023,DR.CAJ/DRSC-DESP-DAIS-ESRI  |  | Fecha de recepción                   | 25/09/2023   |  |                                      |
| 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  |   |  | NO                                   | x  |  |                                      |
|                                       |   | 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  |  |                                      |
|                                       |   | 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 |
|                                       | .....   | .....   | .....   | .....  | .....                                | .....  | .....  | .....                                |
|                                       | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |   |  |                                      |  |  |                                      |

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

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

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**

Nº Item **Ajustes realizados al requerimiento**

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

|  |            |   |           |
|--|------------|---|-----------|
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 27/09/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 5/10/2023 |
|--|------------|---|-----------|

|   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |  |                             |

|  |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. |  |                             |

|  |                             |                             |                                     |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>                        | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. |                             |                             |                                     |

|  |                             |                             |                                     |
|--|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>       | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. |                             |                             |                                     |

|   |                             |                             |                                     |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>                      | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. |                             |                             |                                     |

**4**

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD

*[Firma]*  
CP. Daniel Lopez Rios

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**