

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/09/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	ESNSSR - LABORATORIO DE HEMATOLOGIA/INMUNOLOGIA - DIT - UNIDAD DE SEGUROS (SIS)						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MICROCUBETAS PARA LA RED DE SALUD CARABAYA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-----						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	10						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	----					
		Documento que declaró la viabilidad	----					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Oficio N° 068-2023-DIT-AISNIÑO/RED DE SALUD CARABAYA; Oficio N° 075-2023/DIRESA-PUNO/REDESS CARABAYA/ESNSSR-MATERNIO; Informe N° 02-2023/DIRESA PUNO/RSC/HSMPPM/UPC; Oficio N° 036-2023/DIRESA-PUNO/REDESS CARABAYA/ESNSSR-MATERNIO; Oficio N° 043-2023-DIT-AIS-NIÑO/RED DE SALUD CARABAYA/DIRESA PUNO.			Fecha de recepción	10/05/2023; 21/03/2023; 25/05/2023; 15/06/2023	
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	X	NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	X	NO				
		Documento de aprobación de la estandarización		R.D. N° 175-2023-DIR-REDDES CARABAYA/RR-HH	Fecha de aprobación	12/09/2023		
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								

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

	<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>						

	<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>						

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

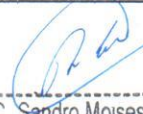
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>						

	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>						

	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>						

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				
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	6/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	7/06/2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>				
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
<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
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>				
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	 CPC. Sandro Moises Ruiz León ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO RED DE SALUD CARABAYA
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES