

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/05/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS Y PRIVADOS - RED DE SALUD SATIPO						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION PARA LA ADQUISICION DE MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL PARA LA UNIDAD DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS DE LA RED DE SALUD SATIPO						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	13						
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	INFORME N° 0033-2023-GRJ-DRSJ-RSS-UMID			Fecha de recepción	02/03/2023	
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							
N° 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
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

FORMATO																															
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																															
<table border="1"> <tr> <td>2.10</td> <td colspan="7">AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nº Item</td> <td colspan="6">Ajustes realizados al requerimiento</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>								2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento													
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	10/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/04/2023																									
3.2		PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO																										
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.																															
3.3		PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO																										
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.																															
3.4		POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X																									
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.																															
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		<p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DIRECCIÓN DE RED SALUD SATIPO Lic. Adm. Katherine Huanay Bendezu JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA CLAD N° 131331 </p>																													
		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES																													