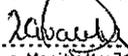


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	04.10.23							
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE REACTIVOS DE INMUNOLOGIA CON EQUIPO EN CESION DE USO (COMODATO)SOLICITADO POR EL DEP. DE PATOLOGIA CLINICA DEL IREN NORTE							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC								
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°190-2023 GRLL/GRS/GRS-IREN NORTE- PATOLOGIA CLINICA		Fecha de recepción	03.08.23			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	24.08.23	De oficio		Con motivo de observaciones	ABSOLUCION DE CONSULTAS Y 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.		El OEC, considera que la contratacion de dichos bienes debe realizarse en paquete, dado a que la compra es mas eficiente y obteniendo los mejores precios ofertados por los distintos proveedores.					
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 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
	1					15	H.T.4585-23	16.08.23
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>								
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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
1					15	INFORME N° 200-2023	24.08.23
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	SI						
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO						
3.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI			NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>						
3.2	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (SOLO EN EL CASO DE BIENES)		SI			NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>						
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (DE CORRESPONDER)		SI			NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>						
3.4	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI			NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>						
4.	REGION LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD  Lic. Adm. Monique Marióslie Zavaleta Cruz AREA DE ADQUISICIONES ORDEN DE SERVICIO UNIDAD DE LOGISTICA Dr. Luis Pintros Gandza IREN-NORTE						
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES						