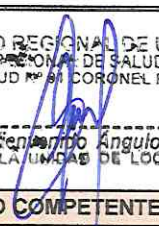


<div> <div>FORMATO N° 1</div> <div>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)</div> </div>								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	6/11/2024						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	UNIDAD DE SEGUROS - RSCP.						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS (ÁCIDO FÓLICO +FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µG + 60 MG FE TAB) PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD N° 01 DE CORONEL PORTILLO DEL DISTRITO DE MANANTAY DE LA PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO DEL DEPARTAMENTO DE UCAYALI						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	22	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	E0081 0002-5000037-3317201 ATENCIÓN A LA GESTANTE				
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO APLICA					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 576-2024-GRU-DRSU-DRSCP-DSIyC-UDS.	Fecha de recepción	19 SETIEMBRE DE 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		NO	X			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia 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 que aprueba la estandarización	NO APLICA		Fecha de aprobación	NO APLICA		
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS							
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	1	1	1	CARTA N° 460-2024-GRU-DIRESAU-RSCP-DADM-UL/BAS	22/10/2024			
REAJUSTE DE CANTIDADES DE ACUERDO AL PRESUPUESTO								

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	1	1	INFORME N° 667-2024-GRU-DIRESAU-DRSCP-DISyC-UDS	25/10/2024			
ACTUALIZACION DE CANTIDADES DE ACUERDO AL PRESUPUESTO							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES							
N° Item	Ajustes o modificaciones						
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO							
3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO							
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado				SI	X	NO	
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
ECHOPHARMA S.A.C, DROGUERIA JQB Y LUNA KILLA SAC							
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
IQ FARMA							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
5.	GOBIERNO REGIONAL DE UCAVALI DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAVALI RED DE SALUD N° 81 CORONEL PORTILLO  Lic. Aymé Benjamín Angulo Saboya JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.