

**PERÚ****GOBIERNO
REGIONAL
PASCO****DIRESA
PASCO****RED DE SALUD
OXAPAMPA****UNIDAD DE
LOGISTICA****Unidos
para Avanzar**

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	Oxapampa, 26 de Marzo del 2024.					
1.2	ÁREA USUARIA	PROGRAMA DIT - RSO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE 24 HEMOGLOBINOMETROS PORTATIL PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META: 120 NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A. META: 005 ATENCION PRENATAL REENFOCADA					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	NO CORRESPONDE					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE.				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 044-2024-OSPIS-DIT-RED-OXAP INFORME N° 024-2024-OSPIS-PSMN-RED-OXAP		Fecha de recepción	22/03/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	No corresponde
		Fecha de la tercera versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	No corresponde
		Fecha de la cuarta versión	No corresponde	De oficio	No corresponde	Con motivo de observaciones	No corresponde
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.	No corresponde				
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 SERVICIO 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 visualizara 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
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						

