

| FORMATO   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1. DATOS GENERALES  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |   | 09/09/2024  |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  |   | DIRECCIÓN NACIONAL DE SERVICIOS BIOMÉDICOS  |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       |   | ADQUISICIÓN DE KITS PARA RECOLECCIÓN DE MUESTRAS DE CONTROL AL DOPAJE DE ORINA Y SANGRE PARA DEPORTISTAS PERUANOS FEDERADOS |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   | AOI00099400179: REALIZACIÓN EFECTIVA DE CONTROLES ANTIDOPAJE  |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  |   | 15  |  |                                      |  |  |                                      |  |
| 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  | MEMORANDO N° 000676-2024-DINASEB/IPD   |                                      | Fecha de recepción                                       |  | 25/07/2024                           |  |
| 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  | X   |  | NO                                   |  |  |                                      |  |
|   |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. |   | De acuerdo a la indagación de mercado, se evidenció que se cotizaron la totalidad de kits para recolección de muestras conforme a las características del bien . |                                      |  |  |                                      |  |
| 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  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |  |

| FORMATO  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO 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 |
|  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 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  |  |  | 05/08/2024                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 08/08/2024                           |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
|  | AGENCIA PERUANA DE CONTROL ANTIDOPAJE S.A.C. (RUC: 20537635615)<br>DIAGNOSTICS HEALTH S.A.C (RUC: 20608103628)<br>YBLAS FISIOSPORT MEDICAL E.I.R.L. (RUC: 20605976531) |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 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  |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|  | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |  |  |  |  |   |  |                                      |