



FORMATO N° 1							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/06/2023					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	OFICINA DE INTERVENCIONES SANITARIAS(ESTRATEGIA SANITARIA DE SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ) - DIRECCION DE MONITOREO Y GESTION SANITARIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE TARJETAS ELECTRONICAS PARA HOGARES PROTEGIDOS DE LA DIRIS LE.					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			106 - 110 - 111 - 112 - 114 - 116 - 117 - 119 - 120 - 121 - 122 - 124	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código SNIP</div> <div>Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública</div>					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDUM N°D00983-2023-DMGS-DIRIS LE		Fecha de recepción	04/05/2023	
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 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	X	NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO		X	
		Documento que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación		
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
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
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						

FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
	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	
	SI HAY EN EL MERCADO EMPRESAS QUE CUMPLEN				
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
	NO APLICA				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	X	NO	
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.				
5.	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este</p> <p>TEC. ADM. JOSÉ LUIS ECHEVARRIA TOLENTINO PROGRAMACION</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>MINISTERIO DE SALUD Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este</p> <p>Mg. GERARDO DAVID RIEGA CALLE Jefe de Oficina de Abastecimiento</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>				