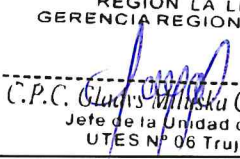


FORMATO											
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)											
1. DATOS GENERALES											
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		18/05/2023								
1.2	ÁREA USUARIA		LABORATORIO RED SALUD UTES N 06 TRUJILLO								
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE MICROSCOPIO COMPUESTO BINOCULAR								
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		0001 3033414 5000035 20 044 0096 ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOS INTESTINAL 0166 ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOS INTESTINAL								
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		17								
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° 69-2023-GRLL-GGR-GS/UTES T.E.D-OT-LAB		Fecha de recepción		13/04/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		28/04/2023		De oficio		Informe N° 96-2023-GRLL-GGR-GS/UTES T.E.D-OT-LAB		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 del área 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 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			
No se incluyeron los requisitos de calificación en el requerimiento.											
Consignar una síntesis de las observaciones											
Consignar una síntesis de las observaciones											
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA										

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(BIENES)</b>								
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	
Se adjunto nuevo requerimiento actualizado.								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Por variación del plazo de entrega.							
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		21/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		2/05/2023		
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
En atención a la indagación de mercado realizada, se determina la existencia de pluralidad de postores en el presente procedimiento de selección, donde hemos recepcionado cotizaciones de empresas del rubro que pueden ofertar los bienes requeridos.								
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
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	<div style="text-align: center;"> <b>REGION LA LIBERTAD</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>    <b>C.P.C. Gladys Miliska Colán Concepción</b>  Jefe de la Unidad de Logística  UTES Nº 06 Trujillo - Este </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								