

74

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(BIENES)</b> |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>  |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 22/08/2023  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS - GERESA  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 Y SIFILIS PARA LAS ESTRATEGIAS SANITARIA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA GERESA LAMBAYEQUE |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 49  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO APLICA  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA  |  |                                      |  |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>   |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | MEMORANDO N°000297-2023-GR.LAMB/GERESA-DEMID [4571361-8] |  | Fecha de recepción                   | 29/05/2023   |  |                                      |
| 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 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  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  | 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 | Fecha de remisión de la comunicación |
|  |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Consignar una síntesis de las observaciones                           |   |  |  |                                      |  |  |                                      |

GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Kely Rocío Huamán Sánchez  
JEFE DE LOGÍSTICA

23

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(BIENES)</b>   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
|--|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>2.9</b>   | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| N° 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 |   |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>2.10</b>  | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| N° Item  | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>3.1</b>   | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  | 15/06/2023                                 |                                      | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>             |  | 05/07/2023                           |   |
| <b>3.2</b>   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |                                      | SI  | X  | NO                                   |   |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>3.3</b>   | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |                                      | SI  | X  | NO                                   |   |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>        |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>3.4</b>   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>3.5</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>3.6</b>   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                             |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>4</b>   | <div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="margin-bottom: 10px;"> <b>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE</b><br/> <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> </div> <div> <b>Kely Rocío Huamán Sánchez</b><br/> <small>JEFE DE LOGÍSTICA</small> </div> </div> |  |  |                                      |   |  |                                      |   |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |   |