FORMATO N° 1 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.	DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO			19/06/2023						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		Direccion de Intervenciones Sanitaria Integral							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"Adquisició	"Adquisición de Productos Farmacéuticos (Calcío Carbonato 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB)".						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC			23		OBJETIVO/META DEL POI		VINCULADO		
1.5	5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código			P				
			Documento que declaró la viabilidad, conforme a Sistema Nacional de Inversión Pública							
2.			I	NFORMACIÓN SO	BRE EL REQUER	IMIENTO				
9	DATOS DEL REQUERIMIENT	го	Documento de requerimiento		IM N°2497-2023- 0020149-401420,	Fecha de recepción		26/05/2023		
2.2	MODIFICACIONI EFECTUADAS A REQUERIMIENT PARTE DEL ÁRI	L O POR	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		1	
			Fecha de la tercera versión		De oficio			notivo de vaciones	1	
2			Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		1	
			Fecha de la quinta versión		De oficio	[]		notivo de vaciones	1	
2.3		CONTRATACIÓN INCLUIRÁ		SI		NO		×		
_	PAQUETE(S)		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS			SI		NO	х			
2.5	.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A PROCESO DE ESTANDARIZAC			SI		NO		X		
				Documento que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	ESPECÍFICACIONES 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 T			TÉCNICAS						
	N° item I	dad total de ervaciones	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 cor se remitió a dependencia usu observacione requerimien	la aria las s al	Fecha de remisión de la comunicación	
	Consignar una sintes	sis de las chas-	cionas							
	Singiful una silite:	ors de las observa	20101163							

18	FORMATO N° 1											
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)												
	Consigner una síntesis de las observaciones											
			Т			T	T	*	T			
	Consigna	r una síntesis de las obse	rvaciones									
2.8	RESPUE	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA										
	Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por	Comunicaci respuesta o dependencia	de la	Fecha de remisión de la comunicación			
	OEC los proveedores los proveedores Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones											
	Consignar	r una síntesis de las respu	estas a las observacio	nes								
							T					
	Consignar	una síntesis de las respu	estas a las observacio	nes								
2.9	AJUSTE	S O MODIFICACIONE	S QUE SE REALIZA	ARON A LAS ESF	PECIFICACIONES	TÉCNICAS POR	LAS OBSERV	ACIONE	S			
	N° Item Ajustes o modificaciones											
2			INFORMACIÓN									
3.1			INFORMACION		VALOR ESTIMADO		ADO					
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado			SI	Х	NO						
		INFORMACIÓN	RELEVANTE ADI	CIONAL COMO R	RESULTADO DE LA	AS INDAGACIO	NES EN EL ME	RCADO				
1.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	Х	NO	1				
	No Corresp	ponde			·							
1.2	PLURALI EL REQU	DAD DE PRODUCTO: IERIMIENTO	S (MARCAS) QUE	CUMPLEN CON	SI	Х		NO				
	De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.											
.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI			NO	×			
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de diatribuir la Buena Pro.											
	DIRECCION REGIONAL DE SALVA CUELANO CASTILLO COLOMA CASTILLO CASTIL											
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES											