

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

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|--|---|--|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 28.03.2025 | | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | OFICINA DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE AMBULANCIA TIPO I, ESTERILIZADOR, REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS Y SISTEMA Y ACCESORIOS DE TERAPIA DE COMPRESIÓN CRIO TERAPÉUTICA; PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRIS LIMA NORTE. | | | | | | |
| 1.4 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 8 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | OEI 03 / 167 | | |
| 1.5 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código SNIP | | | 2467253 | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | 25.10.2019 | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | 26.02.2025 | Fecha de recepción | 28.02.2025 | | | |
| 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 | ---- | |
| 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 | | | | | | | |
| | Nº 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 |
| | ---- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | | |
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA | | | | | | | |

**FORMATO N° 1
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 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 |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| ---- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 2.9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES | | | | | | |
| Nº 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 | |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----|---|----|--|
| 4.2 | PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|----|---|
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 5. | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | |

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.