

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 3/07/2024   |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | "H A P DE PUQUIO FELIPE HUAMAN POMA DE AYALA"   |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | AS N° 003-2024 ADQUISICION DE MICROCUBETAS DESCARTABLES PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201 PARA<br>LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD PUQUIO |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | .....   |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | 7   |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad   |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |   |                    |                             |
|-----|---|---|---|--------------------|-----------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N°062-2024-GRA/GG-GRDS-DRSA-RED PUQUIO-DSP-SISMED | Fecha de recepción | 3/05/2024                   |
| 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  | X   | NO                 |                             |
| 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 |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|   |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consiguar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consiguar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

|   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
|   |  |  |  |  |  |  |  |
| Consignar una síntesis de las observaciones |  |  |  |  |  |  |  |

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

| 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 |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

|   |           |   |           |
|---|-----------|---|-----------|
| <b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | 5/05/2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 2/07/2024 |
| <b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI        | X   | NO        |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |           |   |           |
| <b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | 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.        |           |   |           |
| <b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>   | SI        |   | NO        |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.  |           |   |           |
| <b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  | SI        |   | NO        |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.  |           |   |           |
| <b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  | SI        |   | NO        |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.                             |           |   |           |

|  |   |
|--|---|
| <b>4</b>   | <br><b>CPC. ELIZABETH Y. RABANAL TORRES</b><br><b>JEFA DE ABASTECIMIENTO</b> |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |   |