

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

1. DATOS GENERALES								
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28/12/2023							
1.2 ÁREA USUARIA	SISMED RED SALUD UTES N 06 TRUJILLO							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE PRUEBAS PARA DIAGNOSTICO LABORATORIAL DE DENGUE MEDIANTE TECNICA ELISA							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	20.044.0096.9002.399999.5000500							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	89							
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° 684-2023-GRLL-GGR-GS/UTES T.E.D-OT-SISMED			Fecha de recepción	30/11/2023		
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	X			NO			
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.				Debido a las condiciones determinadas de la indagacion de mercado y según las especificaciones técnicas por ser bienes similares.			
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 Especifica 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
	<i>No se incluyeron los requisitos de calificación en el requerimiento.</i>							
	<i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>							
	<i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>							
	<i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>							
	<i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

**FORMATO**  
**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 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>Se adjunto nuevo requerimiento actualizado.</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>						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						

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

<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	6/12/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	19/12/2023
------------	--	-----------	---	------------

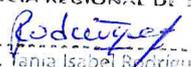
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	NO
<i>En atención a la indagación de mercado realizada, se determina la existencia de pluralidad de postores en el presente procedimiento de selección, donde hemos recepcionado cotizaciones de empresas del rubro que pueden ofertar los bienes requeridos.</i>				

<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	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	<b>X</b>	NO
<i>Debido a la distribución de los bienes al mejor precio y porque todos los postores no ofertaron todos los bienes requeridos.</i>				

<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
<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	<b>X</b>
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>					

<b>4</b>	REGION LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD  ----- Lic. Adm. Tania Isabel Rodríguez Tapia Jefe de la Unidad de Logística HITES INTCO S.L.P.				
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					