



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC – BAMBAMARCA



Órgano Encargado de las Contrataciones - (OEC)

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

|     |   |  |      |      |      |
|-----|---|--|------|------|------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 13/06/2023   |      |      |      |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | PROGRAMA PRESUPUESTAL ARTICULADO NITICIONAL - PAN  |      |      |      |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | "ADQUISICIÓN DE EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO PORTÁTIL PARA LA IPRESS SAN ANTONIO BAJO, DEL ÁMBITO LA UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC – BAMBAMARCA" |      |      |      |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 5000500 - ATENCION BASICA DE SALUD   |      |      |      |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 10   |      |      |      |
| 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  | OFICIO N° 073-2022-GOB-REG-CAJ/UESH-BCA/CCIS-PAN | Fecha de recepción | 18/05/2023                  |                             |
| 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  | 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 |                                 |   |   |  |                                      |  |  |
|------------------------------------|---------------------------------|---|---|--|--------------------------------------|--|--|
| 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 |
| -                                  | -                               | -   | - | -  | -                                    | -  | -  |
| NINGUNA                            |                                 |   |   |  |                                      |  |  |



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC – BAMBAMARCA  
Órgano Encargado de las Contrataciones - (OEC)



| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES) |  |  |  |  |  |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| 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 |
|   | -  | -  | -  | -  | -  | -   | -  | -                                    |
|   | NINGUNA  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 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   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |  | 03/06/2023                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |  | 07/06/2023                           |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
|   | FUENTE 01: COTIZACIONES ACTUALIZADAS   |  |  |  |  |   |  |                                      |
|   | 1. DIAGNOSTICO MEDICO S.A.C.   |  |  |  | RUC N° 20551306128                                     |   |  |                                      |
|   | 2. BIODIZ S.A.C.   |  |  |  | RUC N° 20543075354                                     |   |  |                                      |
|   | 3. CIA MEGA MEDIC S.A.C.   |  |  |  | RUC N° 20600340779                                     |   |  |                                      |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | MARCA: MINDRAY Z60   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.4   | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO   |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.5   | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  |  |  |  | SI   | X   | NO   |                                      |
|   | PRECIO, PLAZO DE ENTREGA   |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.6   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  |  |  |  | SI   |   | NO   | X                                    |
|   | En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.  |  |  |  |  |   |  |                                      |
| 4   | <div style="text-align: center;"><p>GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA<br/>UNIDAD EJECUTORA SALUD HUALGAYOC - BAMBAMARCA</p><p>Mg. HENRY VILLEGAS GUEVARA<br/>JEFE UNIDAD LOGÍSTICA</p></div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> |  |  |  |  |   |  |                                      |