


FORMATO N° 1								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/03/2024						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	INSTITUTO DE ENFERMEDADES TROPICALES						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE CENTRIFUGA REGRIGERADA PARA EL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE ENFERMEDADES TROPICALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA						
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	14	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO					
1.5	PROYECTO DE INVERSION PÚBLICA	Código SNIP						
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 069-2024-UNTRM-VRIN		Fecha de recepción	28/02/2024		
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 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			NO	X		
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.						
OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS								
2.7	N° 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
	Consignar una síntesis de las observaciones							



FIRMA
DIGITAL

Firmado digitalmente por:
PILLMAN DIAZ SHEILA FIR
42334214 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 20/03/2024 18:58:05-0500

FORMATO N° 1							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
N° 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
2.8	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							
AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES							
N° Item	Ajustes o modificaciones						
2.9							
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			
	J&B LAB S.A.C. LABORATORIOS Y PROYECTOS S.R.L. PROMOVED S.A.C. BIOGENICS LAB S.A.C. S.G. MASTERLOG E.I.R.L. FABEL MEDICA E.I.R.L. MASED REPRESENTACIONES S.A.C. NEOCIENTIFICA S.A.C. BIOTECH LIFE E.I.R.L.						
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
	BENCHMARK; KALSTEIN FRANCE; AFI GROUP; MPW CENTRIFUGES; MSE; HERMLE						
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X		
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.						
5.	<div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <p>Firmado digitalmente por: PILLMAN DIAZ SHEILA FIR 42334214 hard Motivo: En señal de conformidad Fecha: 20/03/2024 18:56:23-0500</p> </div> </div>						
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.							