

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/03/2025
1.2	ÁREA USUARIA	Sub Gerencia de Cuidado Integral de Salud – Estrategia de Prevención y Control de Tuberculosis
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TUBERCULOSIS
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	E1434
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	25

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO n.º690-2025-GRLL-GGR-GRS-SGCIS		Fecha de recepción	4/03/2025	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la segunda versión	14/03/2025	De oficio	X	Con motivo de observaciones	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN	SI			NO	X	
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	
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO	X	
2.7	REQUERIMIENTO		Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.				

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO					
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento				
	1	El área usuaria, al momento de enviar la validación del primer estudio de mercado, corrigió de oficio el número de la cantidad de traslados del servicio y lo comunicó a la UTF Abastecimiento a través del PROVEÍDO n.º2616-2025-GRLL-GGR-GRS-SGCIS				

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	05/03/2025 17/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		12/03/2025 18/03/2025
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	X	NO
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)		SI		NO
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI		NO

5.	<p style="text-align: center;">REGION "LA LIBERTAD"</p> <p style="text-align: center;">GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Lic. KARIM ACOSTA PACHORRO RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO</p>
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES