

**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

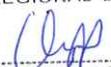
**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

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 X
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO X

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