

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

|   |   |   |           |                             |                             |                         |
|---|---|---|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |           |                             |                             |                         |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 21/11/2023  |   |           |                             |                             |                         |
| 1.2 ÁREA USUARIA  | UNIDAD DE GESTION DE MEDICAMENTOS - PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA EL DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO  |   |           |                             |                             |                         |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS, PARA LA ATENCION DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJCUTORA 403 RED DE SALUD TAYACAJA    |   |           |                             |                             |                         |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE, GERENCIA PERMANENTE, ANEMIA   |   |           |                             |                             |                         |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 17  |   |           |                             |                             |                         |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO CORRESPONDE  |           |                             |                             |                         |
|   | Documento que declaró la viabilidad   | NO CORRESPONDE  |           |                             |                             |                         |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                              |   |   |           |                             |                             |                         |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 517-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA/UERST-UGMID<br>INFORME N° 518-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA/UERST-UGMID<br>INFORME N° 521-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA/UERST-UGMID<br>INFORME N° 525-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA/UERST-UGMID<br>INFORME N° 527-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA/UERST-UGMID<br>INFORME N° 528-2023/GOB.REG.HVCA/DIRESA/UERST- |           |                             | Fecha de recepción          | 09/11/2023 - 10/11/2023 |
| 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  | .....   |           | 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  |   |   |           |                             |                             |                         |

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

| 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 | Fecha de remisión de la comunicación |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| ...   | .....                           | .....   | .....  | .....                                | .....  | .....  | .....                                |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| ...   | .....                           | .....   | .....  | .....                                | .....  | .....  | .....                                |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| ...   | .....                           | .....   | .....  | .....                                | .....  | .....  | .....                                |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

| 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 |
| ...  | .....  | .....  | .....                                      | .....                                | .....   | .....                                      | .....                                |
| 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 |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

| 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   | 10/11/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 14/11/2023 |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    | SI         | X  | NO         |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |   |            |  |            |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | X  | NO         |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.        |   |            |  |            |
| 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         |  | NO X       |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.  |   |            |  |            |
| 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   | <p style="text-align: center;"> <br/>           GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA<br/>           RED DE SALUD TAYACAJA<br/> <br/>           DPC. Joaquín Muro Jimeno<br/>           CEE TAYACAJA         </p> |  |  |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |   |  |  |  |