

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29 de mayo de 2023							
1.2 DEPENDENCIA USUARIA	DSP							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Adquisición de prueba de VIH de cuarta generación para la Red de Salud Valle de Mantaro"							
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC	35	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				--		
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP				NO CORRESPONDE			
	Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública				NO CORRESPONDE			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REPORTE N° 11-2023-GRJ-DRSJ-RSVM-DSP/ESNSSR			Fecha de recepción	15 DE FEBRERO DE 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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	SI	X	NO					
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.							
2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	N° ítem	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							
2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA								

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES						
	N° Item	Ajustes o modificaciones					
		no hubo ningun ajuste al requerimiento					

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	
	de acuerdo a la indagacion del mercado los proveedores que cumplen con el requerimiento son: CORPORACIONARIMED PERU SAC, EQUIMED INDUSTRIAL PERU S.A.C., BOSON TEC S.A.C., HASAM CORP PERU E.I.R.L., IMPORT MEDICAM&T SAC, GRUPO MEDICO MEDINA EIRL, MARAVILA INTERNATIONAL HEALTH SERVICES EIRL, DROGUERIA MUNDOMED E.I.R.L., IMPORTACIONES OERELIZ MEDIC SRL, CORPORACION USALAB PERU EIRL, DROGUERIA GRUPO SALGUE E.I.R.L.				

4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	
	De acuerdo a la indagacion de mercado las siguientes marcas cumplen con el requerimiento. CTK BIOTECH - ECOTEST-VIVADIAG				

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.	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO</p> <p style="text-align: center;">  Nilton Cesar Santibañez Rios JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA </p>				
	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.