

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	8/07/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PERSONAL							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA	ADQ. DE TARJETAS ELECTRONICAS DE ALIMENTOS NUTRICIONAL - PRIMERA RECARGA							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	DAR CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE COMPLEMENTO NUTRICIONAL DEL PROGRAMA ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 2024							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	18							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código							
		Documento que declaró la viabilidad							
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°363-2024-OP-HVLH/MINSA				Fecha de recepción	2/07/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión							
		Fecha de la tercera versión							
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de			
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Continuado de observación			
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.		En la indagación de mercado la empresa han cotizado todos los ítems. Por tanto a fin de que exista una competencia efectiva y obtener la propuesta mas ventajosa para satisfacer la finalidad contractual el área usuaria y el OEC empaquetó el requerimiento en UN paquete					
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 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								
	N° Ítem	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	Fecha de remisión de la comunicación	
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	N° Ítem	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	
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Ítem	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	2/07/2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			8/07/2024	
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	X	NO
Requisitos de Calificación: A) REQUISITO DE HABILITACION				
4	TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN: Adjudicación Simplificada SISTEMA DE CONTRATACION : Suma Alzada FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Recursos Ordinarios			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

Ministerio de Salud
 Hospital Victor Larco Herrera
 Bach. Adm. María Quispe Gonzales
 Jefa de la Unidad de Programación