

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES


1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21/06/2024
1.2	ÁREA USUARIA	Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital De La Amistad Perú Corea Santa Rosa II.2
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Adquisición de dos (02) coches de paro equipados para el Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital De La Amistad Perú Corea Santa Rosa II.2.",
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SALUD - SALUD INDIVIDUAL - ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div>NO CORRSPONDE</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 137-2024-HAPCSR-II-4300201714	Fecha de recepción	6/06/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<div>Fecha de la segunda versión</div> <div>Fecha de la tercera versión</div> <div>Fecha de la cuarta versión</div> <div>Fecha de la quinta versión</div>	<div>De oficio</div> <div>De oficio</div> <div>De oficio</div> <div>De oficio</div>	<div>Con motivo de observaciones</div> <div>Con motivo de observaciones</div> <div>Con motivo de observaciones</div> <div>Con motivo de observaciones</div>	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	<div>SI</div> <div>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</div>		<div>NO</div>	<div>x</div>
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	<div>SI</div>		<div>NO</div>	<div>X</div>
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<div>SI</div> <div>Documento de aprobación de la estandarización</div>		<div>NO</div>	<div>X</div> <div>Fecha de aprobación</div>
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	<div>SI</div> <div>N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</div>		<div>NO</div>	<div>X</div> <div>Fecha de inicio de vigencia</div>
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			

2.8. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO

N° 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							

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
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							
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	12-Jun-24	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			17-Jun-24	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
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	
La Contratación será realizada a través del Procedimiento de Selección: COMPARACION DE PRECIOS POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA DIRECTIVA 022-2016- OSCE /CD							
<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL PIURA DIRECCION REGIONAL DE PIURA HOSPITAL DE LA AMBULANCIA SANTA ROSA II-2</p> <p>Abg. Ana Mabel Zurita Berrú JEFA DE LOGISTICA</p> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							