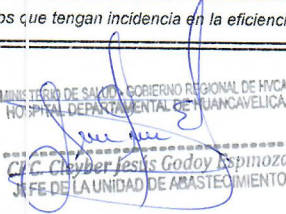


FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/12/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE GESTION DE RECURSOS HUMANOS							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE UNIFORME SASTRE (SACO - PANTALON) PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5000003/ GESTION ADMINISTRATIVA							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	51							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad		NO APLICA					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 3027-2024/GOB.REG.HVCA/DIRESA-HDH-OA-UGRH.			Fecha de recepción		19/11/2024	
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								
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el DEC	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								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el DEC	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								

FORMATO											
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)											
2.10	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</th> </tr> <tr> <td>Nº Item</td> <td>Ajustes realizados al requerimiento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO		Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
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	<table border="1"> <tr> <td>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</td> <td>18/09/2024</td> <td>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</td> <td>27/09/2024</td> </tr> </table>	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/09/2024						
FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/09/2024								
3.2	<table border="1"> <tr> <td>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</td> <td>SI</td> <td>X</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="4">De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</td> </tr> </table>	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.					
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	<table border="1"> <tr> <td>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</td> <td>SI</td> <td>X</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td colspan="4">En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</td> </tr> </table>	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.					
PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO								
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.											
3.4	<table border="1"> <tr> <td>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="4">En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</td> </tr> </table>	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.					
POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X								
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.											
3.5	<table border="1"> <tr> <td>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="4">En caso de obtenerse información que se pueda utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</td> </tr> </table>	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X	En caso de obtenerse información que se pueda utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.					
SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X								
En caso de obtenerse información que se pueda utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.											
3.6	<table border="1"> <tr> <td>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="4">En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</td> </tr> </table>	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.					
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	<div style="text-align: center;">  MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUCA HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYELICA C.E. Clever Jesús Godoy Espinoza JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO </div>										
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES											