

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.

DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL
FORMATO

25 DE JUNIO DEL 2024

1.2 ÁREA USUARIA

SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

1.3 DENOMINACIÓN DE LA
CONTRATACIÓN

ADQUISICIÓN DE INSUMOS CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL ÁREA DE MICROBIOLOGIA
DE LA UPSS DE PATOLOGIA CLINICA DEL IREN SUR

1.4 ACTIVIDAD DEL POI
VINCULADA A LA
CONTRATACIÓN

1.5 N° DE REFERENCIA DEL
PAC

34

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

INFORME N°0170-2024-GRA/GRS/GR-
IRENSUR/G-DADT/PC

Fecha de recepción

28 DE MAYO DEL 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
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

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

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

05 DE JUNIO DEL 2024

FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

25 DE JUNIO DEL 2024

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

En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.

SI

NO

X

3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN

PRECIO

SI

X

NO

3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

SI

NO

X

4

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 IREN - SUR

Josely Malu Motta Chávez
 PROCESOS

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES