

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	lunes, 23 de Octubre de 2023					
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCION DE SALUD PUBLICA DE LA RED DE SALUD AYACUCHO NORTE					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA - UERSAN					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y HOSPITAL DE APOYO HUANTA - UERSAN					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC						
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	INFORMES N° 268-2023- GRA/GG-GRDS-DRSA- REDNHTA-CS-DSP- ASEGURAM		Fecha de recepción	7/07/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la tercera versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la cuarta versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la quinta versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
	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					
	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	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 requerimiento
	Consignar una síntesis de las observaciones						
		NINGUNA					
	Consignar una síntesis de las observaciones						
		NINGUNA					
	Consignar una síntesis de las observaciones						
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
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
		NINGUNA					
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
		NINGUNA					
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	N° Ítem	Ajustes realizados al requerimiento					
		SIN AJUSTE					



3						INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1		FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			10/07/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			11/10/2023	
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				NO		X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.											
4		<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO UNIDAD EJECUTORIA DE SALUD AYACUCHO NORTE</p> <p style="text-align: center;">C.P.C. FREDY JANAMPA GALVEZ JEFE UNIDAD DE ASISTENCIA TECNICA Y SERVICIOS AUXILIARES</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>									