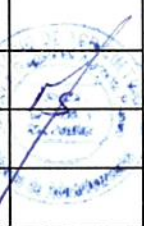


FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		26/03/2024						
1.2	ÁREA USUARIA		DIRECCION DE GANADERIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS DE USO ANIMAL PARA EL PROGRAMA PRESUPUESTAL 0068 "REDUCCIÓN DE LA VULNERABILIDAD Y ATENCIÓN DE EMERGENCIA POR DESASTRES"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		3						
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°219-2024-GRP-GGR-GRDE-DRA/DG.			Fecha de recepción	1/03/2024	
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	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		EN LA INDAGACION DE MERCADO SE HA VERIFICADO QUE LOS PROVEEDORES ESTAN EN LAS CONDICIONES DE ATENDER TODOS LOS 03 ITEMS EN UN SOLO PAQUETE ASI MISMO, RESULTA MAS BENEFICIOSO PARA LA ENTIDAD, EN CUANTO AL ASPECTO FINANCIERO Y EN EL TRAMITE ADMINISTRATIVO EN LA ETAPA DE EJECUCION CONTRACTUAL, YA QUE SE CONTARIA CON UN SOLO PROVEEDOR PARA LA ATENCION DE LOS MEDICAMENTOS.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		NO	X			
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 Especifica de las Bases.						
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO									
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		4/03/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			5/03/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO		

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

*De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.*

<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.*

<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X
------------	---	----	--	----	---

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

<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
------------	--	----	--	----	---

*En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.*

<b>3.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
------------	--	----	--	----	---

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


**GOBIERNO REGIONAL PASCO**  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE AGRARIA PASCO  
 OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
  
 C.P.C. Javier R. Solis Quispe  
 UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES

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