

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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |  |  |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|--|--|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 25/10/2024  |   |  |  |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSITUCIONAL - OFICINA DE SEGUROS   |   |  |  |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | <i>"ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO MEDICO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION (I-3 y I-4) DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA" - PRIMERA CONVOCATORIA</i> |   |  |  |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA                                      |   |   |  |  |  |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 89  |   |  |  |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO CORRESPONDE  |  |  |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO CORRESPONDE  |  |  |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |   |  |  |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | Memorando N° 1312-2024-GRA/GRS-GR-RSAC-D<br>Informe N° 456-2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-<br>OPPD-I-J / Informe N° 132-2024-<br>GRA/GRS/GR-RSAC-S-OPPD-I-J-Seguros |  |  | Fecha de recepción                                       | 05-09-2024 / 04-09-2024  |                                      |
| 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.   |   |  | Se trata de bienes relacionados entre si |  |  |                                      |
| 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 Específica de las Bases.  |   |  |  |  |  |                                      |
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO    |   |   |   |  |  |  |  |                                      |
|                                       | Nº 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 |
|                                       | <i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>                    |   |   |  |  |  |  |                                      |
|                                       | <i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>                    |   |   |  |  |  |  |                                      |
|                                       | <i>Consiguar una síntesis de las observaciones</i>                    |   |   |  |  |  |  |                                      |

| FORMATO  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1  | Con Informe N° 155-2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-OPPD-Seguros se reajusta cantidades según Indagación de Mercado   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 18/09/2024   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/09/2024                           |   |  |                                      |
| 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                                   |   |  |                                      |
| 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  | GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA<br>GERENCIA REGIONAL DE SALUD<br>RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA<br><br>Christian Cordero Gonzales Jimenez<br>RESPONSABLE DEL SUB PROCESO DE ADQUISICIONES |  |  |                                      |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |