

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES																													
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		31 DE JULIO DE 2024																											
1.2 ÁREA USUARIA		(IOARR): "ADQUISICION DE MICROSCOPIO QUIRÚRGICO, FACOEMULSIFICADOR, EQUIPO DE OTROS ACTIVOS COMPLEMENTARIOS Y MOBILIARIO DE OTROS ACTIVOS COMPLEMENTARIOS; EN EL (LA) HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA, CON CÓDIGO CUI																											
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE FACOEMULSIFICADOR para el proyecto de inversión denominado (IOARR): "ADQUISICION DE MICROSCOPIO QUIRÚRGICO, FACOEMULSIFICADOR, EQUIPO DE OTROS ACTIVOS COMPLEMENTARIOS Y MOBILIARIO DE OTROS ACTIVOS COMPLEMENTARIOS; EN EL (LA) HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA, CON CÓDIGO CUI N°2590416.																											
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN																													
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		173-2024																											
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Documento que declaró la viabilidad																											
		CIU				CUI 2590416																							
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO																													
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		PEDIDO DE COMPRA N° 004020		Fecha de recepción		6/06/2024																					
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		-		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		V°B°		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																													
<table><tr><td>N° Item</td><td>Cantidad total de observaciones</td><td colspan="2">Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</td><td colspan="2">Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td></tr><tr><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td><td>---</td></tr></table>										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	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
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																													
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA																													
<table><tr><td>N° Item</td><td>Cantidad total de respuestas a las observaciones</td><td colspan="2">Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC</td><td>Comunicación de respuesta del área usuaria</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td><td>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores</td><td colspan="2">Comunicación de respuesta del área usuaria</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td></tr></table>										N° 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										
N° 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																				

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
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	11/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	31/07/2024
------------	--	------------	---	------------

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 TACNA</p> <p style="text-align: center;">ABOG. WALTER ATENCIO PILLOMAMANI SUB GERENTE DE ABASTECIMIENTO</p>								
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								