

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.

DATOS GENERALES

| | | | |
|--------------------------------------|---|----------------|--|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 12/03/2024 | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL/PROGRAMAS PRESUPUESTALES | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "ADQUISICION DE INSUMOS Y MATERIAL MEDICO PARA EL ABASTECIMIENTO DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA" - PRIMERA CONVOCATORIA | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 12 | | |
| 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 | Informe N° 006 -2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-OPPDJ-J-PP Informe N° 005 -2024-GRA/GRS/GR-RSAC-D-OPPDJ-J-PP | Fecha de recepción | 22/02/2024 |
| 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

| 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

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 | 2/03/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 4/02/2024 |
| 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 | <p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SALUD AREQUIPA CAYLLOMA</p> <p style="text-align: center;">Christian Clever Gonzales Jiménez RESPONSABLE DEL SUB PROCESO DE ADQUISICIONES</p> |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |