

**FORMATO**

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

1.								<b>DATOS GENERALES</b>															
1.1		FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		13 DE JUNIO DEL 2023																			
1.2		ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HR "MNB"																			
1.3		DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE LECHE RECONSTITUIDA X 395g a 400 g.																			
1.4		ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN																					
1.5		N° DE REFERENCIA DEL PAC																					
1.6		PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código																			
				Documento que declaró la viabilidad																			
2.												<b>INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>											
2.1		DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		Oficio N° 113-2023-J-DND-HR-MNB PUNO Oficio N° 053-2023-ABS-O-RR-HH-HR "MNB" PUNO				Fecha de recepción		25/05/2023											
2.2		MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		09/06/2023		De oficio		OFICIO N° 146-2023-J-DND-HRMNB PUNO		Con motivo de observaciones		Modificación a la descripción del ítem									
				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						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												<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>											
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		Fecha de remisión de la comunicación									
Consignar una síntesis de las observaciones																							
Consignar una síntesis de las observaciones																							
Consignar una síntesis de las observaciones																							

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
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**

N° 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	25/05/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	01/06/2023
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



**CPC. NEYDA VANESSA BENTU RIQUE**  
 Jefe Área de Adquisiciones  
 HOSPITAL REGIONAL "MIG" PUNO  
 MAT. 3390

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