

FORMATO										
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)										
1.										
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		miércoles, 14 de Agosto de 2024							
1.2	ÁREA USUARIA		SUB GERENCIA DE OBRAS							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE GUANTES PARA EL PERSONAL OBRERO PARA LA META 103 "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESCUELA DE MEDICINA HUMANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNSCH-DISTRITO DE AYACUCHO - PROVINCIA DE HUAMANGA- DEPARTAMENTO DE AYACUCHO"							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		META 103 "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESCUELA DE MEDICINA HUMANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNSCH-DISTRITO DE AYACUCHO - PROVINCIA DE HUAMANGA- DEPARTAMENTO DE AYACUCHO"							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC									
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código		2436655					
			Documento que declaró la viabilidad		INFORME TÉCNICO N°012-2024/GG-GRI-SGO-JICV/RO					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO										
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		OFICIO N°11209 - 2024 - GRA/GG-GRI-SGO		Fecha de recepción		13/08/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		NINGUNA		De oficio		NINGUNA	
			Fecha de la tercera versión		NINGUNA		De oficio		NINGUNA	
			Fecha de la cuarta versión		NINGUNA		De oficio		NINGUNA	
			Fecha de la quinta versión		NINGUNA		De oficio		NINGUNA	
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.		DE ACUERDO AL AGRUPAMIENTO REALIZADO POR EL ÁREA USUARIA.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM		SI						X	
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI						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									
	NINGUNA									
	Consignar una síntesis de las observaciones									
	NINGUNA									
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
	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									
	NINGUNA									
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones									
	NINGUNA									
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento								
		SIN AJUSTE								

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/08/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>	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	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					
4	<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO</b>            OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN            OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y PATRIMONIO FISCAL    <b>CPC. Julio Palomino Yolgo</b> </p>				