

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental por Reposición para la IPRESS PNP-**  
**CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979**

**1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	22/02/2023						
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	Area Usuaria: Hospital Regional Policial Chiclayo, Policlínico Policial AMG Piura, Policlínico Policial Santa Rosa de Cusco, Hospital Regional Policial Arequipa. Area Tecnica: Área de Gestión de Infraestructura, Equipamiento y Mantenimiento – UNIADM – UE 020 DIRSAPOL						
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental por Reposición para la IPRESS PNP-CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979						
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>							
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	5						
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%; border: none;"></td> <td style="width: 20%; border: none; text-align: center;">Código</td> <td style="width: 20%; border: none;">CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: none; text-align: center;">Documento que declaró la viabilidad</td> </tr> </table>		Código	CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979	Documento que declaró la viabilidad		
	Código	CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979					
Documento que declaró la viabilidad							

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**


<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	OFICIO N° 100-2023-DIRSAPOL/UE 020-UNIADM-AREGIEM	Fecha de recepción	25/01/2023
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL</b>	Fecha de la segunda versión		De oficio	Con motivo de observaciones
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI		NO	<b>X</b>
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI	<b>X</b>	NO	
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	
<b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO	<b>X</b>
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia	
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	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							

**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

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>Adquisición de Cuatro Equipos de Rayos X Dental por Reposición para la IPRESS PNP-</b> <b>CUI N° 2448694, N° 2448948, N° 2448964, N° 2448979</b>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones </div>				
<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>			
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento			
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>				
<b>3.1</b>	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/01/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	2/02/2023
<b>3.2</b>	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<b>X</b>	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.				
<b>3.3</b>	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<b>X</b>	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.				
<b>3.4</b>	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO <b>X</b>
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.				
<b>3.5</b>	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	<b>X</b>	NO
Plazo de entrega				
<b>3.6</b>	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO <b>X</b>
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
<b>4</b>	<div style="text-align: center;">  <div style="margin-top: 10px;"> OA - 244411  <b>Jose Luis MONROY BLAS</b>  COMANDANTE PNP  JEFE DEL AREA DE ABASTECIMIENTO UNIADM-  UE020-DIRSAPOL </div> </div>			
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				