

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29/08/2024						
1.2 ÁREA USUARIA	DIRECCION DE GANADERIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE BOX ARMABLE PARA EMPADRE DE 2.5 MT X 1.5 MT PARA EL PROYECTO: "MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD PRODUCTIVA DE LA CRIANZA DE LLAMAS EN LAS ZONAS ALTO ANDINAS DE LAS PROVINCIA DE PASCO Y DANIEL CARRION DE LA REGION PASCO"						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2385397					
	Documento que declaró la viabilidad	Informe Técnico: INFORME N°- 109-2017-GRP-GGR-GRPPAT/SGEPI/YKCH					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°0392-2024-GRP-GGR-GRDE-DRAP/DG			Fecha de recepción	21/08/2024	
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					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							

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							

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
*****	*****
*****	*****
*****	*****

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/08/2024
-----	---	------------	--	------------

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.				

3.5	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.				

GOBIERNO REGIONAL PASCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE AGRARIA PASCO
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN



.....
C.P.C. Javier R. Solís Quispe
UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS AUXILIARES

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