

# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - (BIENES)

DESKTOP E0977EV

COMPRES N° 011-2023-OEC/RSSCS-1

1.									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		DATOS GENERALES							
1.2 AREA USUARIA		24/11/2023							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		UNIDAD DE SEGUROS							
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		ADQUISICION DE DISPENSADOR DE PLASTICO SENSOR PARA ALCOHOL EN GEL, PARA LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO							
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
		Código:							
		Documento que declaró la viabilidad:							
2.									
INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		DOCUMENTO DE REQUERIMIENTO				FECHA DE RECEPCION			
		PEDIDO DE COMPRA N° 6286				17/11/2023			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		-		De oficio		-	
		Fecha de la tercera versión		-		De oficio		-	
		Fecha de la cuarta versión		-		De oficio		-	
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI		O		NO		●	
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		O		NO		●	
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		O		NO		●	
		Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación			
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		O		NO		●	
		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 Especifica de las Bases.							

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR  
CPC. Ivonne Bell Estrada Zea  
JEFA DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA  
N° 5129



# RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS - (BIENES)

FORMATO

DESKTOP E0977EV

COMPRES N° 011-2023-OEC/RSSCS-1

## 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO.

N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia 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							

## 2.9 RESPUESTA DEL AREA USUARIA

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia 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							

## 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO.

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento.

## 3.0 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/11/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/11/2023
---	------------	--	------------

### 3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

ALYSS PLAST S.C.R.L. RUC N° 20607489239,  
EDIT SAIRE RAMOS RUC N° 10412093483,  
CHAPOMEDIC S.A.C RUC N° 20607779695,  
BELMESA IMPORT S.A.C N° 2055785586

SI ☒ NO ☐

### 3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

TOWELL, EBRIEL, IMPORTADO

SI ☒ NO ☐

### 5.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO

Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.

SI ☐ NO ☒

### 3.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN

Indicar si se obtuvo información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación. De ser afirmativa la respuesta, detallar dicha información.

SI ☐ NO ☒

### 3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN

Indicar si se obtuvo información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación. De ser afirmativa la respuesta, detallar.

SI ☐ NO ☒

3.6

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO  
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR  
CPC. Ivonne Isell Estrada Zea  
JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA  
D.O. 16.11.2023

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