


FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		26/02/2024						
1.2	ÁREA USUARIA		SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS DE CONSUMO HUMANO PARA EL SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL DE PUCALLPA, POR UN PERIODO DE SETENTA Y CINCO (75) DÍAS DEL 2024						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		NO						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		13						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			NO				
		Documento que declaró la viabilidad			NO				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	INFORME N° 0040-2024-SERV-NUT-DIET-HRP			Fecha de recepción		20/02/2024
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	X			NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			CONFORME A LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO <u>"LA ENTIDAD PUEDE EFECTUAR CONTRATACIONES POR PAQUETE AGRUPANDO EN EL OBJETO DE CONTRATACIONES, VARIOS BINES, ..., DISTINTOS VINCULADOS ENTRE SI, CONSIDERANDO QUE LA CONTRATACION CONJUNTA ES MAS EFICIENTE QUE EFECTUAR CONTRATACIONES SEPARADAS"</u>				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	X			NO		
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								
	Nº 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								

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)															
<div> <div>Consignar una síntesis de las observaciones</div> <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <div>Consignar una síntesis de las observaciones</div> </div>															
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA														
	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														
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO														
	Nº 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		7/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		9/02/2024									
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO									
	COMERCIAL JMC E.I.R.L., COMERCIALIZADORA LA PAREJA Y NUEVA ITALIA S.A.C.														
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		NO	X								
	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	<div>  <div> HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA Mag. Adm. <i>[Firma]</i> Vargas JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </div> </div>														
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES														