



FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

11 DIC 2024

Hora: 14:23 Hs. 21

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10 DE DICIEMBRE 1DEL 2024	Firma: <i>[Firma]</i>
1.2 ÁREA USUARIA	GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA PÚBLICA Y DESARROLLO TERRITORIAL	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE UNA (01) AMBULANCIA RURAL TIPO II EQUIPADA CON EQUIPOS BIOMÉDICOS CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS, PARA EL PROYECTO 'MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL CENTRO DE SALUD DE HUAROCONDO, MICRO RED ANTA RED CUSCO NORTE, GERESA -CUSCO'.	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-
	Documento que declaró la viabilidad	-

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	1363-2024	Fecha de recepción	15/11/2024		
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	El indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO						





**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

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							
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones							
-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones							

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	15/11/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	6/12/2024
-----	---	------------	--	-----------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	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.				





FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<p>Análisis exhaustivo de mercado: Se realizó un análisis detallado del mercado y las opciones disponibles. Asegurando de haber investigado y buscado exhaustivamente marcas y productos que puedan satisfacer el requerimiento. Se adjunta estudio de mercado Cotización N° 1102-2024 y Formato de Cuadro Comparativo</p> <p>Especificaciones del requerimiento: Se demuestra que los requisitos establecidos en el requerimiento son rigurosos y específicos. Se adjunta Requerimiento N° 1363-2024 y Especificaciones Técnicas, firmados por el area usuaria y el especialista biomedico.</p> <p>Evaluación de opciones disponibles: Se describe las marcas que se han evaluado conjuntamente con el area usuaria. Se adjunta el Formato de Cuadro Comparativo</p> <p>Consulta al area usuaria: Es necesario, mencionar que se consultó al area usuaria para confirmar que si hay marcas disponibles que cumplan a cabalidad del bien solicitado, pero no se tiene pluralidad de marcas, pero si se tiene pluralidad de postores.</p> <p>*En resumen, al momento de realizar la indagación de mercado se invitó de forma digital y presencial a todas las empresa dedicadas en el rubro, para obtener pluralidad de marcas que cumplan con el requerimiento, por lo que se obtuvo pluralidad de postores y de marcas en cumplimiento al numeral 32.3 del Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Contratación con el Estado N° 30225.</p>				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
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
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
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	<div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD DISTRITO DE HUAROCOND ANTA - CUSCO</p> <p>----- Edder Christian Gutierrez Quiroz -----</p> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			