

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/10/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MANOMETROS DE OXIGENO PARA EL IOARR: "ADQUISICIÓN DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSIÓN, CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA, DEPARTAMENTO DE TACNA" CON CUI: 2596874.							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META 0609-2024							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	ITEM Nº 295-2024							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Documento que declaró la viabilidad							
		CIU				2596874			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE COMPRA Nº 7464-2024			Fecha de recepción	16/09/2024		
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.			Dada la naturaleza de la contratación los bienes deberán ser fabricados por el mismo proveedor en atención al principio de eficiencia y eficacia				
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		
		Nº 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	
	-	-	-	-	-	---	---	---	---
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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
		-	---				---	---	
-	-	-	---	-	-	-	---	---	---
-									

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO										
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento									
1	DE ACUERDO A LA INFORMACION OBTENIDA DEL MERCADO SE AJUSTO LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS A FIN DE PROMOVER PLURALIDAD DE POSTORES.									

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	16/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/09/2024
--	-------------------	---	-------------------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>				

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento.</i>				

3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>				

3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>				

3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>				

<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">ABOG. WALTER ATENCIO PILCOMAMANI SUB GERENTE DE ABASTECIMIENTO</p>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				