

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

1. DATOS GENERALES					
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/03/2024				
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE FRUTAS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN - HUANCAYO"				
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0047 APOYO ALIMENTARIO PARA GRUPOS EN RIESGO				
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	38				
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <tr> <td align="center">Código</td> <td align="center">NO CORRESPONDE</td> </tr> <tr> <td align="center">Documento que declaró la viabilidad</td> <td align="center">NO CORRESPONDE</td> </tr> </table>	Código	NO CORRESPONDE	Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE
Código	NO CORRESPONDE				
Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE				

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REQUERIMIENTO N°100-2024-GRJ-DRSJ-HRDMIEC/SND	Fecha de recepción	21/03/2024				
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.		PORQUE PERMITIRÁ EFECTIVIZAR Y MAXIMIZAR LOS RECURSOS, ASÍ MISMO FACILITARÁ LA CONTRATACIÓN.					
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
	NINGUNA							
	- NINGUNA							
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
	NINGUNA						
	- NINGUNA						

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	- NINGUNA

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

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/03/2024
--	------------	---	------------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>En caso de no existir pluralidad de proveedores que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>			

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</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	
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>				

4	<p style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN HOSPITAL REGIONAL DE LA INFANCIA Y LA FAMILIA DEL CUSCO C.P.C. Shirley Tania Cordero Carhuacasma JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA </p>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	