

FORMATO N° 26

INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO

1	DATOS DEL DOCUMENTO	Número de informe	APB-003-2025
		Fecha del informe	9/04/2025

2	FUNCIONARIO A LA QUE SE DIRIGE EL INFORME	DIRECTOR GENERAL
---	---	------------------

3	ANTECEDENTES	ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 001-2025-GRA-DRSA(PRIMERA CONVOCATORIA)
---	--------------	--

4	DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN QUE SE DECLARÓ DESIERTO	
4.1	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE PRODUCTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS, PRODUCTOS SANITARIOS Y VACUNAS A LOS 47 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED SALUD SARASARA AÑO 2025.
4.2	TIPO Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	Adjudicación Simplificada
4.3	NÚMERO DE CONVOCATORIA	1
4.4	ÍTEM(S) DECLARADO(S) DESIERTO(S)	1

5	MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO	
	No se presentaron ofertas, debido a que no registraron participantes.	
	Se registraron [1] participantes, pero no presentaron ofertas.	
	Se presentaron 02 ofertas, pero no quedó ninguna oferta válida, debido a: 02 ofertas, no fueron admitidas, 02 ofertas, fueron rechazas. 02 ofertas, fueron descalificadas.	X

6	ACCIONES REALIZADAS PARA DETERMINAR LAS CAUSAS PROBABLES DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO	
	Para determinar las causas probables de la declaratoria de desierto que no permitieron la conclusión del procedimiento se realizaron las siguientes acciones:	
6.1	Se solicitó a los proveedores que participaron en el estudio de mercado comuniquen las razones por las que no participaron en el procedimiento de selección.	
6.2	Se solicitó a los proveedores registrados como participantes en el procedimiento comuniquen las razones por las que no presentaron sus ofertas.	
6.3	Se analizó las consultas y observaciones presentadas durante el procedimiento y el pliego de absolución de consultas y observaciones.	X
6.4	Se analizó el proceso de admisión, calificación y evaluación de ofertas, a fin de determinar las causas probables que no permitieron la conclusión del procedimiento.	X
6.5	Otras Por NO cumplir con las solicitado en los terminos de referencia el proveedor CORPORACION WOLF LOGISTICS Y TRANSPORT E:I:R:L: no acredita 01 camioneta exigida y el proveedor CORPORACION CORACORA por NO cumplir con la capacidad de carga util exigida del furgon	

7	CAUSAS PROBABLES QUE NO PERMITIERON LA CONCLUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO	
	Luego de realizar las acciones detalladas en el numeral precedente, se ha podido determinar que la declaratoria de desierto pudo tener como origen en lo siguiente:	
7.1	El valor [7.1] no estuvo acorde con los precios del mercado	

FORMATO N° 26

INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO

7.2	Las especificaciones técnicas, términos de referencia o expediente técnico, según corresponda, contenía estándares técnicos muy elevados, difíciles de cumplir.	
7.3	Los requisitos de calificación fueron establecidos de acuerdo con estándares muy elevados, difíciles de cumplir.	
7.4	Los postores no estructuraron adecuadamente sus ofertas, pues la no admisión o descalificación de las mismas deriva de errores en las ofertas.	X
7.5	Otros [8]	
7.6	<p>Detallar el sustento técnico de las posibles causas [9]</p> <p>Por NO cumplir con las solicitado en los terminos de referencia el proveedor CORPORACION WOLF LOGISTICS Y TRANSPORT E:I:R:L: no acredita 01 camioneta exigida y el proveedor CORPORACION CORACORA por NO cumplir con la capacidad de carga util exigida del furgon</p>	

8 En ese sentido, se solicita que antes de una nueva convocatoria, se adopten las medidas siguientes:

1.- Verificacion de los terminos de referencia
Solo en caso que producto de la implementación de las medidas correctivas se modifique algún extremo del expediente de contratación, se solicita gestionar una nueva aprobación del mismo.

9



GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
Entidad Ejecutora Regional de Salud Ayacucho
Unidad Ejecutora 404 Salud Sarasara
Q. V. Lucy Zelina Rios Coffe
Coordinadora - SISI IFD



GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
U.E. 404 SALUD SARASARA
RED DE SALUD CORACORA
Lic. Adm. Percy Abarca Vina
Ejecutor Administrativo



MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
UNIDAD EJECUTORA 404 SALUD SARASARA
Lic. Marco Rivera Loayza
JEFE DE ABASTECIMIENTO

NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

