

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		26 de febrero de 2025							
1.2 ÁREA USUARIA		IOARR "ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSION, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA DEPARTAMENTO DE TACNA" CUI 2596874							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE COCHE DE PARO EQUIPADO PARA EL IOARR "ADQUISICION DE MONITOR DE FUNCIONES VITALES, BOMBA DE INFUSION, CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO Y MAQUINA DE ANESTESIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA DISTRITO DE TACNA, PROVINCIA DE TACNA DEPARTAMENTO DE TACNA" CUI 2596874							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		META 0133							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		ITEM N° 07-2025							
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 N°9814-2024, PC N° 474-2025 (ACTUALIZADO)			Fecha de recepción		2/12/2024	
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			
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI				NO			
		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				103°		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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---
Consignar una síntesis de las observaciones									



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

<b>2.9</b>	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
	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	
	---	---	---	---	---	---	---	---	
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>								
<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
		---							
<b>3</b>	<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			<b>4/12/2024</b>	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			<b>10/02/2025</b>	
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	<b>X</b>	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>								
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	<b>X</b>	NO	-	
	<i>El bien es de fabricación nacional sin contar con una marca en particular.</i>								
<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>				SI	-	NO	<b>X</b>	
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>								
<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>				SI	-	NO	<b>X</b>	
	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>								
<b>3.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				SI		NO	<b>X</b>	
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>								
<b>4</b>	<p><b>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</b></p> <p>.....</p> <p><b>ABOG. WALTER ATENCIO PILCOMAMANI</b> <b>SUB GERENTE DE ABASTECIMIENTO</b></p>								
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>								