

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/10/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE DE 12 Y/O 16 BOLSAS						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
	Documento que declaró la viabilidad						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OF. 1173-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DF		Fecha de recepción	27/09/2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión						
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	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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
LAS EMPRESAS QUE COTIZARON PRESENTARON 05 CONSULTAS AL REQUERIMIENTO PRESENTADO POR EL AREA USUARIA.							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
N° Item	Cantidad total de respuestas a las	Cantidad de respuestas a las observaciones	Comunicación de respuesta del área	Fecha de remisión de la	Cantidad de respuestas a las observaciones	Comunicación de respuesta del área	Fecha de remisión de

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

EL ÁREA USUARIA LEVANTÓ LAS CONSULTAS REALIZADAS POR LAS EMPRESAS							
<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	1	SE MODIFICÓ LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS RESOLVIENDO LAS CONSULTAS HECHAS POR LAS EMPRESAS.					
<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>		27/09/2023		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		3/10/2023
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO	
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>			SI	X	NO	
<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>			SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>			SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
<b>3.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>			SI		NO	X
En caso de obtenerse información sobre otros aspectos necesarios que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
<b>4</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p style="text-align: center;">Abog. PAUL GIL LÓPEZ CAA 144251 JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Oficina de Logística</p> <p style="text-align: center;">LUCIO MAYTA TACCA (e) Equipo de Procesos de Selección Oficina de Logística</p> </div> </div>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							