

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 16.07.24   |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | REQUERIMIENTO DE ALIMENTOS VERDURA (ALCÔCHOFA PELADA) Y FRUTA (PLATANO DE ISLA) PARA DOS (02) AÑOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS Y PERSONAL DE GUARDIA |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | -  |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 27   |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad  |

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

|     |                         |                            |                                      |                    |            |
|-----|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | NOTA INFORMATIVA Nº 140-DN-HNAL-2024 | Fecha de recepción | 06.05.2024 |
|-----|-------------------------|----------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------|

|     |   |                             |  |            |  |                             |  |
|-----|---|-----------------------------|--|------------|--|-----------------------------|--|
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión |  | De Informe |  | 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. |  | La Normativa de Contrataciones del Estado prohíbe que se divida deliberadamente la contratación de un mismo objeto contractual a efectos de realizar una pluralidad de contrataciones a través de varios procedimientos de selección o con el propósito de evadir la aplicación de la Normativa de Contrataciones del Estado, dando lugar a contrataciones iguales o menores a 8 uit, pues ello constituye fraccionamiento según lo dispuesto por la citada normativa. |  |   |  |

|     |   |    |   |    |  |
|-----|---|----|---|----|--|
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | SI | X | NO |  |
|-----|---|----|---|----|--|

|     |   |   |  |    |                     |   |  |
|-----|---|---|--|----|---------------------|---|--|
| 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 Base. |
|-----|---------------|---|

|     |                                |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|-----|--------------------------------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 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 |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--------------------------------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 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 |
|   |                                     |
|   |                                     |

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

|     |   |            |  |          |
|-----|---|------------|--|----------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 07.05.2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 09.05.24 |
|-----|---|------------|--|----------|

|     |   |    |   |    |
|-----|---|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI | X | NO |
|     | EMPRESAS: INVERSIONES Y VENTAS ACR EIRL - MELCORPACHECO SRL |    |   |    |

|     |  |    |   |    |
|-----|--|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI | X | NO |
|     | Indicar si existe pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas. |    |   |    |

|     |  |    |  |    |   |
|-----|--|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI |  | NO | X |
|     | NO CORRESPONDE                         |    |  |    |   |

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

|     |   |    |   |    |
|-----|---|----|---|----|
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | X | NO |
|     | SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA  |    |   |    |

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| 4 | <p>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"</p> <p><i>Carmen Janés Ramírez Figueroa</i><br/>Especialista en Contrataciones del Estado</p> |  |  |  |  |
|   | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |  |  |  |