

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS) Nº 30- 2023

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	22/10/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NUTRICION DIETETICA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE VIVERES FRESCOS Y SECOS PARA LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE, PARA EL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON"						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0005- ATENCION CON RACION DE ALIMENTACION A PACIENTES ASEGURADOS DEL SIS EN EL SERVICIO						
1.5 Nº DE REFERENCIA DEL PAC	42-2023						
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
	Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	P.C. Nº 3330/3331-2023		Fecha de recepción		5/10/2023	
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.			El estudio de mercado determino que mas de un proveedor puede abastecer lo solicitado por el area usuaria, pero se determina que la contratacion debe ser por paquete, con la finalidad de tener mayor participacion de empresas participantes.			
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		
	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 Bases.						
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
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

M. Quistgaard

E. GUARNIZ

1 de 2

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS) N° 30- 2023

N° 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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° 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	5/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/10/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	EXISTE PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO, COMO SERVICIOS GENERALES MI FLOR LINDA Z&A S.A.C., SOLUCIONES ALIMENTARIAS SUMAC S.A.C., XIMENA GROUP E.I.R.L.			
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.			
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO

4	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
---	--


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
 HOSPITAL REGIONAL
 "ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN"
 Lta. Adm. Maricelo E. Quisgaard Calle
 CLAD N° 3578
 COORDINADOR EQUIPO DE TRABAJO
 PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
 HOSPITAL REGIONAL
 "ELEAZAR GUZMÁN BARRÓN"
 Mg. Daniel Velazco Carrasco
 Reg. In. N° 052/006703
 JEFE DE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN