

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

(BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

10/12/2024

1.2 ÁREA USUARIA


UNIDAD DE MANTENIMIENTO

1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

"ADQUISICIÓN DE GAS LICUADO DE PETRÓLEO (GLP) A GRANEL PARA EL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE"

1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN

NO



1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC

92 - 2024

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

OFICIO N° 001081-2024-GR.LAMB/HR-L-OFAD-UM [515424145 - 1]

Fecha de recepción

25/06/2024

2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA

Fecha de la segunda versión

27/08/2024

De oficio

X

Con motivo de observaciones

Fecha de la tercera versión

3/09/2024

De oficio

X

Con motivo de observaciones

Fecha de la cuarta versión

19/09/2024

De oficio

X

Con motivo de observaciones

Fecha de la quinta versión

11/10/2024

De oficio

X

Con motivo de observaciones

Fecha de la sexta versión

18/10/2024

De oficio

X

Con motivo de observaciones

Fecha de la séptima versión

30/11/2024

De oficio

X

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

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.

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

-

-

-

-

-


-

-

-

-

Consignar una síntesis de las observaciones

FORMATO										
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)										
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones										
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		
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones										
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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									
	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			2/12/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			5/12/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	X	NO		
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.										
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	X	NO		
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.										
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO					SI		NO	X	
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	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		NO	X	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.										
4	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE-HOSPITAL</p> <p><i>Ernesto Trinidad Oliden Baron</i> JEFE (E) DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES										