

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

| 1. DATOS GENERALES  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 28/05/2024  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2 ÁREA USUARIA  | CENTRO MÉDICO NAVAL "CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA"  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE VÍVERES PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL CENTRO MÉDICO NAVAL "CIRUJANO MAYOR SANTIAGO TÁVARA"                           |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 334   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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° 3372/54 DEL DIRECTOR DEL CENTRO MÉDICO NAVAL CMST |  |                                      | Fecha de recepción                                       | 16/04/2024   |                                      |
| 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  |   | 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  |  |                                      |
|   | 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**

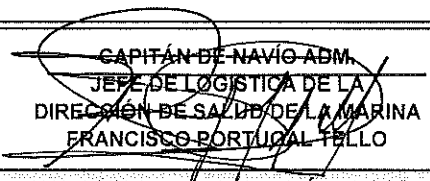
| Nº Item  | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta del área usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación 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**

|            |   |            |   |            |
|------------|---|------------|---|------------|
| <b>3.1</b> | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | 18/04/2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 24/05/2024 |
| <b>3.2</b> | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | 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. |            |   |            |
| <b>3.3</b> | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI         |   | NO X       |
|            | En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.        |            |   |            |
| <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 de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.                             |            |   |            |

|          |  |
|----------|--|
| <b>4</b> | <p style="text-align: center;"> <br/> <b>CAPITÁN DE NAVIO ADM.</b><br/> <b>JEFE DE LOGÍSTICA DE LA</b><br/> <b>DIRECCIÓN DE SALUD DE LA MARINA</b><br/> <b>FRANCISCO PORTUÑAL TELLO</b> </p> |
|          | <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>   |