


RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	2/03/2023							
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PRODUCTOS VETERINARIOS DE DESPARASITACIÓN PARA EL PLAN DE CONTINGENCIA ANTE EL DÉFICIT HÍDRICO 2022-2023 DEL DISTRITO DE AZÁNGARO, PROVINCIA DE AZÁNGARO – DEPARTAMENTO DE PUNO							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OFICINA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL	***							
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	MEMORANDUM N° 867-2023-MPA/GA-GCV // INFORME N° 031-21/23-MPA/ODC/VBV PEDIDO DE COMPRA N° 360		Fecha de recepción	27/02/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR	Fecha de la segunda versión	NO SE TIENE	De oficio	***	Con motivo de observaciones		***	
		Fecha de la tercera	NO SE TIENE	De oficio	***	Con motivo de		***	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>					
		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 <input type="checkbox"/>	***	NO <input type="checkbox"/>	X				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	***	NO <input type="checkbox"/>	X				
		Documento de aprobación de la estandarización		***	Fecha de aprobación		***		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI <input type="checkbox"/>	***	NO <input type="checkbox"/>	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								
	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	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
NO SE TIENE 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	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
NO SE TIENE DE ACUERDO AL NUMERAL 2.8									
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
	No aplica	NO SE APLICA SEGUN EL NUMERAL 2.8 Y 2.9.							
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/03/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/03/2023					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	***				
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 <input type="checkbox"/>	X <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	***				
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 <input type="checkbox"/>	***	NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	***	NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	***	NO <input type="checkbox"/>	X				
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.									
4	 CPC Nelson Hancoco Quispe SUB GERENTE DE ABASTECIMIENTO ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								