

# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIOS)**

## **DATOS GENERALES**

<b>1.</b>	
<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	25/04/2023
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	DIRECCION DE SALUD AMBIENTAL DE LA UE 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE, RECOJO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	9
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<div align="right">Código</div> <div align="center">Documento que declaró la viabilidad</div>

## **INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	INFORME N° 0121-2023-G.R-CUSCO/DRSC/RSCCE/DSA/J.	Fecha de recepción	14/04/2023
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la segunda version		De oficio	Con motivo de observaciones
	Fecha de la tercera version		De oficio	Con motivo de observaciones
	Fecha de la cuarta version		De oficio	Con motivo de observaciones
	Fecha de la quinta version		De oficio	Con motivo de observaciones
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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 adquisicion de estos bienes estan vinculados entre si ya que se considero que la contratacion conjunta es mas eficiente que efectuar contrataciones separadas.	
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI		NO	X
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X
	Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación
<b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO	X
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	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

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
Consignar una síntesis de las observaciones								

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							

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	18/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/04/2023
-----	---	------------	--	------------

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.	
2.2	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLAN 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			

EN	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	x
	Comentarios: <i>Indicador de forma de consumo</i>				

	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	

GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - CUSCO  
U.E. 402 SALUD UNIDOS CUSCO ESPINAR

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