

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 19/06/2023 | | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | Gerencia Regional de Infraestructura | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | Adquisición de activos de la IOARR: Adquisición de ambulancia Urbana, Centrifuga para tubos, Centrifuga para Michrohematocrito y Detector de Latidos Fetales; además de otros activos en cuatro Establecimientos de Salud II.E, Establecimientos de Salud II.2 a Nivel Departamental (San Martín)" con CUI N° 2549677 | | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | Adquisición de ambulancia Urbana, Centrifuga para tubos, Centrifuga para Michrohematocrito y Detector de Latidos Fetales; además de otros activos en cuatro Establecimientos de Salud II.E, Establecimientos de Salud II.2 a Nivel Departamental (San Martín)" | | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 60 | | | | | | | |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | 2549677 | | | | | | |
| | Documento de aprobación | FORMATO N° 07-C | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | MEMORANDO N° 1440-2023-GRSM-GRI (Exp. 001-2023951874) | | | Fecha de recepción | 16/05/2023 | | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 30/05/2023 | De oficio | X | 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. | | | Se ha creído conveniente la adquisición por paquete en concordancia con el artículo 37° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, considerando que la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas. | | | | |
| 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 | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | |

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 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 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|---|---|
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| I | El área usuaria Modificó de oficio las características de los Bienes a Adquirir |

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | | |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 23/05/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 16/06/2023 |
|-----|---|------------|--|------------|

| | | | | |
|--|--|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | |

| | | | | |
|---|---|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|----|--|----|---|
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> | | | | | |

| | |
|--|---|
| 4 |  <p>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN <i>Sandra Pizarro</i> D^{ca}. Sandra Elizabeth Pizarro Suárez JERPE OFICINA DE LOGÍSTICA</p> |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | |