

**FORMATO N° 26**

**INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO**

<b>1 DATOS DEL DOCUMENTO</b>	Número de informe	001-2025 AS 001-2025-OEA-INR-2
	Fecha del informe	18/03/2025

<b>2 FUNCIONARIO A LA QUE SE DIRIGE EL INFORME</b>	DIRECTOR DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
--	--

<b>3</b>	<b>ANTECEDENTES</b>					
	CON FECHA 03/03/2025 SE CONVOCO EL PROCEDIMIENTO DE SELECCION AS 001-2025-OEA-INR-2. HASTA LA FECHA DE REGISTRO DE PARTICIPANTES (ELECTRONICA )SE REGISTRARON CUATRO (04) PARTICIPANTES:					
	Nro.	Tipo proveedor	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Fecha de registro en el procedimiento	Estado
	1	Proveedor con RUC	20601505828	CORPORACION LUMAYJE S.A.C.	14/03/2025	Válido
	2	Proveedor con RUC	20608643169	APV MEDICAL S.A.C.	05/03/2025	Válido
	3	Proveedor con RUC	20612321672	JMC CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES E.I.R.L.	11/03/2025	Válido
	4	Proveedor con RUC	20612573621	CONSTRUCAPRIGLE E.I.R.L.	12/03/2025	Válido

<b>4</b>	<b>DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN QUE SE DECLARÓ DESIERTO</b>	
	4.1 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA OCUPACIONAL CON REGISTRO INS PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
	4.2 TIPO Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	AS-SM-1-2025-OEC-INR-2
	4.3 NÚMERO DE CONVOCATORIA	2
	4.4 ÍTEM(S) DECLARADO(S) DESIERTO(S)	1

<b>5</b>	<b>MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO</b>	
	No se presentaron ofertas, debido a que no registraron participantes.	
	Se registraron ..... [ 4 ] participantes, pero no presentaron ofertas.	X
	Se presentó .....[ 1 ] oferta, pero no quedó ninguna oferta válida, debido a: .....[ 3 ] ofertas, no fueron admitidas, .....[ 4 ] ofertas, fueron rechazas. .....[ 5 ] ofertas, fueron descalificadas.	


<b>6</b>	<b>ACCIONES REALIZADAS PARA DETERMINAR LAS CAUSAS PROBABLES DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO</b>		
	Para determinar las causas probables de la declaratoria de desierto que no permitieron la conclusión del procedimiento se realizaron las siguientes acciones:		
	6.1	Se solicitó a los proveedores que participaron en el estudio de mercado comuniquen las razones por las que no participaron en el procedimiento de selección.	-
	6.2	Se solicitó a los proveedores registrados como participantes en el procedimiento comuniquen las razones por las que no presentaron sus ofertas.	-
	6.3	Se analizó las consultas y observaciones presentadas durante el procedimiento y el pliego de absolución de consultas y observaciones.	-
	6.4	Se analizó el proceso de admisión, calificación y evaluación de ofertas, a fin de determinar las causas probables que no permitieron la conclusión del procedimiento.	-
	6.5	Otras	ninguno
			X

**FORMATO N° 26**

**INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO**

<b>7</b>	<b>CAUSAS PROBABLES QUE NO PERMITIERON LA CONCLUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO</b>		
Luego de realizar las acciones detalladas en el numeral precedente, se ha podido determinar que la declaratoria de desierto pudo tener como origen en lo siguiente:			
7.1	El valor ..... [ 7 ] no estuvo acorde con los precios del mercado.		
7.2	Las especificaciones técnicas, términos de referencia o expediente técnico, según corresponda, contenía estándares técnicos muy elevados, difíciles de cumplir.		
7.3	Los requisitos de calificación fueron establecidos de acuerdo con estándares muy elevados, difíciles de cumplir.	<b>x</b>	
7.4	Los postores no estructuraron adecuadamente sus ofertas, pues la no admisión o descalificación de las mismas deriva de errores en las ofertas.		
7.5	Otros ..... [ 8 ]		
7.6	Detallar el sustento técnico de las posibles causas [ 9 ]		
	.....		
	.....		
	.....		

<b>8</b>	<p>En ese sentido, se solicita que antes de una nueva convocatoria, se adopten las medidas siguientes:</p> <p>1.- No cumple con la experiencia del postor de acuerdo a los requisitos de calificación solicitado en las bases.</p> <p>Solo en caso que producto de la implementación de las medidas correctivas se modifique algún extremo del expediente de contratación, se solicita gestionar una nueva aprobación del mismo.</p>
----------	--

<b>9</b>	<div align="center">  <p>Lic. Adm. EDWIN OMAR BUSTAMANTE LUNA              JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA              CLAD N° 11006              MINISTERIO DE SALUD              INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION</p> </div> <p align="center"><b>NOMBRES Y FIRMAS DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>
----------	--