

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/11/2024
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DEL EQUIPO: CABINA DE SEGURIDAD COMPONENTE 02: EQUIPAMIENTO DEL PIP "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO ACADEMICO DE LA E.A.P. DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS DE LA UNJBG, PROVINCIA TACNA, DISTRITO TACNA"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META : 0008
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	179-2024
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	<b>PEDIDO DE COMPRA N° 1704-2024</b>	Fecha de recepción	<b>26/07/2024</b>		
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	<b>x</b>		
		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	-	NO	<b>x</b>		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	-	NO	<b>x</b>		
			Documento de aprobación de la estandarización	-	Fecha de aprobación	-	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	-	NO	<b>x</b>		
			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
	-	-	-	-	-	-	-	-

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el	Comunicación de respuesta del área	Fecha de remisión de la	Cantidad de respuestas a las observaciones	Comunicación de respuesta del área	Fecha de remisión

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

**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**

04/09/2024

**FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

16/09/2024

**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.*

**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**

SI

-

NO

**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

-

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**

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