

# 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	GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMUNICACIÓN PARA EL PLAN DE NEGOCIO: MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS TURISTICOS DE ALTA MONTAÑA PARA LA AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO PERU MOUNTAINS CLIMBING S.A.C, DISTRITO DE INDEPENDENCIA, PROVINCIA DE HUARAZ, REGION ANCASH 2023					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	.....					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	178					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDUM N° 1893-2024-GRA-GRDE		Fecha de recepción	29/08/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO CORRESPONDE	De oficio		Con motivo de observaciones	
		Fecha de la tercera versión	NO CORRESPONDE	De oficio		Con motivo de observaciones	
		Fecha de la cuarta versión	NO CORRESPONDE	De oficio		Con motivo de observaciones	
		Fecha de la quinta versión	NO CORRESPONDE	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.			POR GUARDAR REALACION POR SER DEL MISMO RUBRO		
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						
		Nº Item	Cantidad total de observaciones	Comentarios de observaciones formuladas por el requeriente	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comentarios de observaciones formuladas por el requeriente
			NO CORRESPONDE				

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

Consignar una síntesis de las observaciones

Consignar una síntesis de las 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
	<b>NO CORRESPONDE</b>						

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

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
	<b>NO CORRESPONDE</b>

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

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	6/09/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	14/10/2024
--	-----------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
--	----	---	----

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	X	NO
---	----	---	----

En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	X	NO
--	----	---	----

En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	X	NO
--	----	---	----

En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.

<b>4</b>	
----------	--

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH

S. VI LEGAS MORALES  
 Subgerente de Abastecimiento y Servicios Generales

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