

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISION DEL FORMATO | 29/05/2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO ECONOMICO | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE TELA ARPILLERA PARA EL PLAN DE NEGOCIO "MEJORAMIENTO DE LA PRODUCCION DE CUYES DE LA ASOCIACION CRUZ DE SHAIS BELLA ESPERANZA, DEL DISTRITO DE DE PATIVILCA, PROVINCIA DE BARRANCA, REGION LIMA" CUI - 2646609 | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | - | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | NO CORRESPONDE | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | NO | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | NO | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | Memorando N° 1839-2024-GRL-GRDE | Fecha de recepción | 16/05/2024 | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| | | Fecha de la tercera versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| | | Fecha de la cuarta versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| | | Fecha de la quinta versión | NINGUNO | De oficio | NINGUNO | Con motivo de observaciones | NINGUNO | |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | 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. | | | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | SI | X | NO | | | | |
| 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 Especifica 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 |
| | 1 | | | | | | | |
| <i>Solicitud de requisitos de calificación y separar bienes con ficha técnica.</i> | | | | | | | | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| | N° 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 |
| | 1 | | | | | | | |
| <i>Remisión de requisitos de calificación y separación de bienes con ficha técnica.</i> | | | | | | | | |



| FORMATO | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | |
| AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | |
| 2.10 | N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 21/05/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 24/05/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marca que cumplen con el requerimiento.</i> | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar , detallarla.</i> | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar , detallarla.</i> | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | NO | <input checked="" type="checkbox"/> X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> | | | | |
| 4 |  GOBIERNO REGIONAL DE LIMA ***** Lic. Adm. VICTOR ALFONSO ARONI CANARI JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |