

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

DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/06/2023
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE SEGUROS DE LA UE 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DE ESTANTE DE ANGULO RANURADO DE METAL DE 5 PANELES Y ESTANTE DE ANGULO RANURADO DE 4 PANELES 2 CUERPOS PARA LA UNIDAD DE SEGUROS DE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	18
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código Documento que declaró la viabilidad

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 210-2023/G.R.CUSCO/DRSC/U.E.401 SCCE/DE-DAIS-US	Fecha de recepción	21/04/2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda version	De oficio	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la tercera version	De oficio	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la cuarta version	De oficio	Con motivo de observaciones	
		Fecha de la quinta version	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.			
		La adquisición de estos bienes están vinculados entre si ya que se considero que la contratacion conjunta es mas eficiente que efectuar contrataciones separadas.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X
	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 remisión comunic

Consignar una síntesis de las observaciones

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA
-----	----------------------------

		Cantidad de		Cantidad de	Comunicación de	Fecha de
--	--	-------------	--	-------------	-----------------	----------

[illegible][illegible]

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	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES	27/04/2026
-----	--	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL	SI Y	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

	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la entidad respecto de la misma.			

En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.

En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplan a cabalidad con el requerimiento, indicar la mejor evaluación de la Unidad Ejecutora.

Elaboración: el autor. Fuente: propia.

	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentará:
--	---

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	SI	NO	X
-----	---	----	----	---

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

	En caso de exoneración:	

DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO
U.E. 401 SALUD, CAYAS, CHICHAS ESPINAR

CPC Josefa Vardulla Celri Cahua

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