

FORMATO

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	29/11/2022						
1.2	ÁREA USUARIA	COORDINADORA DEL PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL DIRECTO PARA EL CENTRO DE SALUD DE SECCLLA DE LA UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META:164 :ACTIVIDAD: 6000005:ADQUISICION DE EQUIPOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	5						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2543951					
		Documento que declaró la viabilidad	R.G.R N°094-2022/GOB.REG-HVCA/GRPPyAT					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°348-2022/GOB.REG.HVCA/RSA-OGS y AIS-UGSS/LVRU	Fecha de recepción	15/11/2022			
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	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		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 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	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
	Consignar una síntesis de las observaciones							

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

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

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1 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.

4.2 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (SOLO EN EL CASO DE BIENES)	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.

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (DE CORRESPONDER)	SI		NO	X
---	----	--	----	---

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.

4.4 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
--	----	--	----	---

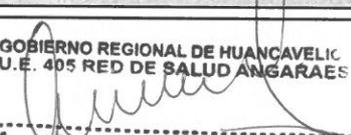
De ser afirmativa la respuesta, detallar.

5. 

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

SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN			
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	787 -2022/GOB.REG.HVCA/RSA-OA-UA
		Fecha	29/11/2022
2	DEPENDENCIA QUE APROBARÁ EL EXPEDIENTE		
	DIRECTOR DE LA RED DE SALUD - ANGARAES		
3	OBJETO DE LA SOLICITUD		
	Por medio de la presente, el órgano encargado de las contrataciones de la Entidad, solicita la aprobación del expediente contratación del procedimiento que se detalla en el presente documento.		
4	DATOS DEL REQUERIMIENTO		
	4.1 DEPENDENCIA USUARIA	COORDINADORA DEL PROGRAMA REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	
	4.2 REQUERIMIENTO	Número	INFORME N°348-2022/GOB.REG.HVCA/RSA-OGSyAIS-UGSS/LVRU
		Fecha	15/11/2022
5	VINCULACIÓN DEL REQUERIMIENTO CON EL POI Y EL PAC		
	5.1 POI	Actividad del POI	6000005:ADQUISICION DE EQUIPOS
	5.2 PAC	N° de referencia del PAC	5
6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	2543951
		Fecha del formato de Declaratoria de Viabilidad	13/10/2022
7	DATOS DEL VALOR ESTIMADO		
	7.1 VALOR ESTIMADO	Número del formato	S/N
		Fecha de emisión del formato	29/11/2022
		Monto del valor estimado	S/. 399,902.00
		Se actualizó el valor Estimado	SI NO
	7.3 ANTIGÜEDAD DEL VALOR ESTIMADO	Se determino en el mes de NOVIEMBRE del 2022	
8	DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL		
	8.1 CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP)	Número de la CCP	1112
		Fecha de la CCP	29/11/2022
		Número del documento de Previsión Presupuestal	NO APLICA
		Fecha del documento	NO APLICA
		Fuente(s) de Financiamiento	RECURSOS DETERMINADOS
	8.2 DEVENGADO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:		
	Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en el presente ejercicio fiscal		X
	Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en posteriores ejercicios fiscales	
	Las obligaciones contractuales devengarán parte en el presente ejercicio fiscal y parte en el(los) próximo(s) ejercicio(s) fiscal(es)	
9	DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN		
	9.1 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	"ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL DIRECTO PARA EL CENTRO DE SALUD DE SECLLA DE LA UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES."	



9.2	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:					
	Licitación Pública		Adjudicación Simplificada	X	Subasta Inversa Electrónica	
	Concurso Público		Selección de Consultores Individuales		Comparación de Precios	
	EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY:					
	Contratación Directa		Supuesto			
9.3	LA CONTRATACIÓN INCLUYE:					
		Item(s)	X		Paquete(s)	
9.4	SISTEMA DE CONTRATACIÓN:					
		A Suma Alzada	X		A Precios Unitarios	
		Esquema Mixto de Suma Alzada y Precios Unitarios			Tarifas	
		En base a Porcentajes			En base a un Honorario Fijo y una Comisión de Éxito	
9.5	MODALIDAD DE EJECUCIÓN:					
	Llave en mano		SI		X	
				NO		
	Concurso oferta		SI			
				NO		X
				N° Res		
9.6	FÓRMULA DE REAJUSTE					
			SI			
			NO		X	
10	BASE LEGAL					
	Artículo 42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El órgano encargado de las contrataciones debe llevar un expediente del proceso de contratación, el que se ordena, archiva y preserva la información que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones derivadas del contrato(...) El órgano encargado de las contrataciones es el responsable de remitir el expediente de contratación al funcionario competente para su aprobación, en forma previa a la convocatoria, de acuerdo a sus normas de organización interna (...)".					
11	OBSERVACIONES					
	Ninguna					
12	SOLICITUD					
	Por el presente, se solicita la aprobación del expediente de contratación del procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 005-2022/GOB.REG-HVCA/DIRESA-RSA/CS - PRIMERA CONVOCATORIA, mencionado en el presente documentos.					
13	<p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAMELIC U.E. 405 RED DE SALUD ANGARAES</p>  <p>Ing. Juan Carlos Paytan Flores JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p>					
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					