

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| | | | |
|---------------------------|---|---|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 22/02/2023 | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SISMED | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE INSUMOS MEDICOS PARA LOS EESS DE LA UERSSAMI - | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | |
| 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 | INFORME N°018-2023- GRA/DIRESA/UERSSAMI/SP- SISMED-JCMF | | Fecha de recepción | 21/02/2022 | |
| 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 | X | NO | | | |
| 2.5 | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN | SI | | NO | | | |
| | | 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. | | | | | |

| | | |
|------|---|-------------------------------------|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
| | N° 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 | 21/02/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 22/02/2023 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |

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

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 <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> | SI | X | NO |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | SI | | NO X |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> | SI | | NO X |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> | SI | | NO X |
| 4 | <p>GOBIERNO REGIONAL MAYA YUCUATÁN DIRECCIÓN GENERAL DE ASISTENCIA TÉCNICA JEFATURA DE SERVICIOS AUXILIARES</p> <p><i>[Firma]</i> Nancy Huanan Medina Dpto. HUMANOS RECURSOS Y SERVICIOS AUXILIARES</p> | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | |