

## FORMATO N° 26

## INFORME DE ANÁLISIS DE DECLARACIÓN DE DESIERTO

1	DATOS DEL DOCUMENTO	Número de informe	
		Fecha del informe	20/12/2023
2	FUNCIONARIO A LA QUE SE DIRIGE EL INFORME OFICINA DE ADMINISTRACION		
3	ANTECEDENTES		
	Con fecha 05/12/2023, se procedio a convocar el procedimiento de selección ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 053-2023-HRA/OEC-1, para la CONTRATACION DE SUMINISTRO DE BIENES "ADQUISICION DE CEREALES Y MENESTRAS PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA", Y CON FECHA 20/12/2023 SE PROGRAMO LA ADMISION, EVALUACION Y CALIFICACION DE LAS OFERTAS PRESENTADAS, SIN EMBARGO DE LA REVISION DE LA PLATAFORMA NO EXISTE NINGUNA OFERTA PRESENTADA.		
4	DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN QUE SE DECLARÓ DESIERTO		
	4.1 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	CONTRATACION DE SUMINISTRO DE BIENES "ADQUISICION DE CEREALES Y MENESTRAS PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA"	
	4.2 TIPO Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 053-2023--HRA/OEC	
	4.3 NÚMERO DE CONVOCATORIA	PRIMERA CONVOCATORIA	
	4.4 ÍTEM(S) DECLARADO(S) DESIERTO(S)	ITEM PAQUETE	
5	MOTIVOS DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO		
	No se presentaron ofertas, debido a que no registraron participantes.		
	Se registraron CINCO [ 5 ] participantes, pero no presentaron ofertas.		X
	Se presentaron ..... ofertas, pero no quedó ninguna oferta válida, debido a: .....[ 3 ] ofertas, no fueron admitidas, .....[ 4 ] ofertas, fueron rechazas. .....[ 5 ] ofertas, fueron descalificadas.		
6	ACCIONES REALIZADAS PARA DETERMINAR LAS CAUSAS PROBABLES DE LA DECLARACIÓN DE DESIERTO		
	Para determinar las causas probables de la declaratoria de desierto que no permitieron la conclusión del procedimiento se realizaron las siguientes acciones:		
	6.1	Se solicitó a los proveedores que participaron en el estudio de mercado comuniquen las razones por las que no participaron en el procedimiento de selección.	X
	6.2	Se solicitó a los proveedores registrados como participantes en el procedimiento comuniquen las razones por las que no presentaron sus ofertas.	
	6.3	Se analizó las consultas y observaciones presentadas durante el procedimiento y el pliego de absolución de consultas y observaciones.	
	6.4	Se analizó el proceso de admisión, calificación y evaluación de ofertas, a fin de determinar las causas probables que no permitieron la conclusión del procedimiento.	
	6.5	Otras .....[ 6 ]	
7	CAUSAS PROBABLES QUE NO PERMITIERON LA CONCLUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO		
	Luego de realizar las acciones detalladas en el numeral precedente, se ha podido determinar que la declaratoria de desierto pudo tener como origen en lo siguiente:		
	7.1	El valor ..... [ 7 ] no estuvo acorde con los precios del mercado.	
	7.2	Las especificaciones técnicas, términos de referencia o expediente técnico, según corresponda contenía estándares técnicos muy elevados, difíciles de cumplir.	
	7.3	Los requisitos de calificación fueron establecidos de acuerdo con estándares muy elevados, difíciles de cumplir.	
	7.4	Los postores no estructuraron adecuadamente sus ofertas, pues la no admisión o descalificación de las mismas deriva de errores en las ofertas.	
	7.5	Otros .....[ 8 ]	



7.6	Detallar el sustento técnico de las posibles causas [ 9 ] ..... ..... .....
8	En ese sentido, se solicita que antes de una nueva convocatoria, se adopten las medidas siguientes:  1.- .....  Solo en caso que producto de la implementación de las medidas correctivas se modifique algún extremo del expediente de contratación, se solicita gestionar una nueva aprobación del mismo.
9	<div style="text-align: center;"> HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UNIDAD DE LOGÍSTICA   C.P.C. ROBERTO RETOLFO HUARANCCA JEFE DE LOGÍSTICA  NOMBRES Y FIRMAS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE SELECCIÓN O DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>

REGISTRO N°	HRA/MALL - A - DA
CASE A:	<i>Logística</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Atención	<input type="checkbox"/> Remitir información Doc.
<input type="checkbox"/> Atención Urgente	<input type="checkbox"/> Evaluación y Posible Atención
<input type="checkbox"/> Informe	<input type="checkbox"/> Proyecto de Resolución
<input type="checkbox"/> Informe Técnico	<input type="checkbox"/> Trámite Respectivo
<input type="checkbox"/> Comunicación de Información	<input type="checkbox"/> Conocimiento y Fines
<input type="checkbox"/> Resolución de Observaciones	<input type="checkbox"/> Al final
<input type="checkbox"/> Otros	
<i>Se envía correo</i>	
Fecha: <i>21/02/24</i>	Firma: <i>[Signature]</i>

