

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/03/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE FRUTAS PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SOPORTE NUTRICIONAL CON REGIMENES DIETÉTICOS PARA PACIENTES Y PERSONAL DE GUARDIA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Oficio N° 089-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DND		Fecha de recepción	24/02/2025		
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)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> NO		De acuerdo al requerimiento realizado y conforme al estudio de indagación de Mercado realizado por el Órgano Encargado de la Contrataciones, se puede apreciar que existe pluralidad de postores que cumplen con lo requerido, por lo que en caso de convocar estos productos en paquetes se podría lograr mejores ofertas; incluso mejores precios logrando beneficios a la institución, tomando en consideración que la contratación conjunta de tales prestaciones resulta más eficiente en términos de calidad, precio y tiempo que efectuar contrataciones por separado.				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> NO						
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X				
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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 Ítem	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
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº Ítem	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

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
		XXXXXXXXXXXXXX							
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/03/2024					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X				
	COMFERME A LO ESTABLECIDO EN EL INFORME N°105-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OEA-OL-ADQ, AL SER PRODUCTOS QUE NO TIENEN MARCA Y CUENTAN CON AUTORIZACIÓN SANITARIA POR PARTE DEL SENASA								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X				
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X				
	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 EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X				
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Oficina de Logística</p> <p><i>[Firma]</i> LUCIO MATTA PACCA (e) Equipo de Procesos de Selección Oficina de Logística H240</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO OFICINA DE LOGÍSTICA</p> <p><i>[Firma]</i> Lic. Enrique A. Esón Arquiza JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>								