

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/10/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACION					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE LAVADORA SECADORA AUTOMATICA, ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR, ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR Y ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATICO ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) DE APOYO DE LEONCIO PRADO DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA DE SANCHEZ CARRION, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD - IOARR 2596379"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	68, 70, 73, 74					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N°461-2023-OP		Fecha de recepción	12/07/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
		Fecha de la tercera versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
		Fecha de la cuarta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO
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.			Art 37 inciso 37.1 del Reglamento de Contrataciones del Estado		
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	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							
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
1							
<i>El estudio de mercado evidencio que existe pluralidad de marcas y proveedores, sin embargo alguno realizaron consultas y observaciones que se remitieron al area usuaria para su evaluacion.</i>							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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
					13	OFICIO N°722-2023-OP	28/09/2023
<i>El area usuaria actualizo las EE.TT acogiendo parcialmente algunas observaciones que realizaron los proveedores en el estudio de mercado a fin promover una mayor participacion de postores.</i>							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Se ha modificado las especificaciones tecnicas del requerimiento

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/09/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	3/10/2023
--	------------	---	-----------

3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>			

3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<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>			

3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>			

3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	X	NO
<i>De las ofertas encontradas en el estudio de mercado se evidenció que el plazo de entrega puede considerarse como factor de evaluación.</i>			

3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO
<i>Solo para Item N°02 Centrifugas de Tubos se puede considerar el plazo de entrega como factor de evaluacion.</i>			

4  REGION "LA LIBERTAD" GERENCIA REGIONAL DE SALUD 
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES <small>funcionario de la UTE Abastecimiento</small>