

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |                                  |   |                |
|-----|----------------------------------|---|----------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO     | 16/05/2023  |                |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                     | OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL/ PROGRAMAS PRESUPUESTALES   |                |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN  | "ADQUISICIÓN DE ACCESORIOS MEDICOS PARA LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES Y SISMED DE LA RED DE SALUD AREQUIPA CAYLOMA" - PRIMERA CONVOCATORIA |                |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA |   |                |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC         |   |                |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA    | Código  | NO CORRESPONDE |
|     |                                  | Documento que declaró la viabilidad   | NO CORRESPONDE |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |  |  |                             |
|-----|---|---|--|--|-----------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | Informe N° 147-2023-GR/GRS/GR-RSAC-D-OPPD-J / Informe N° 056-2023-GR/GRS/GR-RSAC-D-OPPD-J-PP | Fecha de recepción                       | 03-04- 2023<br>03-04-2023   |
| 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  | X  | NO                                       |                             |
|     |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. |  | Se trata de bienes relacionados entre si |                             |
| 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 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 |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

000250

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

**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 |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

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

|   |  |  |   |                                       |
|---|--|--|---|---------------------------------------|
| <b>3.1</b>  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 19/04/2022                             | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 05/05/2023                            |
| <b>3.2</b>  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>                                    | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>                                   |                                       |
| <b>3.3</b>  | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>                                   |                                       |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto |  |  |   |                                       |
| <b>3.4</b>  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>  | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/>                                   | X <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar:  |  |  |   |                                       |
| <b>3.5</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/>                                   | X <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla:                                |  |  |   |                                       |
|   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>     | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/>                                   | X <input checked="" type="checkbox"/> |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla:                     |  |  |   |                                       |

4

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
 REGISTRO DE CONTRATACIONES

Luz M. Díaz Paredes  
 RESPONSABLE DEL PROYECTO DE LICITACIÓN

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