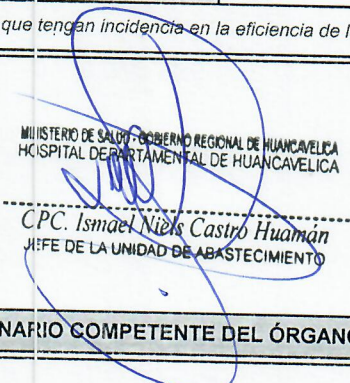


| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | FORMATO | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 21/02/2025 | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE VERDURAS PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAMELICA | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | ATENCION NUTRICIONAL EN HOSPITALIZACION | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 20 | | | | |
| 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 | INFORME N° 032-2025-GOB.REG.HVCA/HD-DNYD | | Fecha de recepción | 24/01/2024 |
| 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. | | | | |
| | | El objeto de contratación corresponde a adquisición de verduras, siendo la necesidad del área usuaria, siendo similares bienes, con la diferencia de variedad, no existiendo razón para separación por ítem, puesto que es mas conveniente adjudicar aun mismo postor para proveer el total del bien con diferentes medidas, el bien que ha sido ofertado no le corresponde marca. | | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS | 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 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 |
| | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | |

| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES) | | | | FORMATO | | | | |
|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|---|
| N° 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 | |
| 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 | | 27/01/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 29/01/2025 | | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | | | SI | X | NO | | |
| 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 | | | SI | | NO | | X |
| El objeto de contratación corresponde a adquisición de verduras, siendo la necesidad del área usuaria, siendo similares bienes, con la diferencia de variedad, no existiendo razón para separación por ítem, puesto que es más conveniente adjudicar aun mismo postor para proveer el total del bien con diferentes medidas, el bien que ha sido ofertado no le corresponde marca. | | | | | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRODUCCIÓN | | | SI | | NO | | X |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena producción sustentar. | | | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAYELICA</p> <p>----- CPC. Ismael Niels Castro Huamán JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</p> </div> | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |