

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

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	22 DE MARZO 2022				
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Adquisición de Bolsas de Polietileno 3µm x 50cm x 70cm Aprox y 3µmx95x1.20cm"				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	7				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <tr> <td align="right">Código</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> <tr> <td align="right">Documento que declaró la viabilidad</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> </table>	Código	NO APLICA	Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA
Código	NO APLICA					
Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA					

## **INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Pedido de Compra N° 00200	Fecha de recepción	10/02/2023																					
			Oficio N° 160-2023-GR.CAJ-DRS/DESP-DAIS-PPDIT		17/01/2023																					
			Oficio N° 198-2023-GR.CAJ-DRS/DESP-DAIS-TB-VIH		22/02/2023																					
			Oficio N° 239-2023-GR.CAJ-DRS/DESP-DAIS-ESSR		28/02/2023																					
			Oficio N° 228-2023-GR.CAJ-DRSC/DESP-AI-PP PYPYCC-SDAS		24/02/2023																					
			Oficio N° 193-2023-GR.CAJ-DRS/DESP-DAICS-TB-VIH		22/02/2023																					
			Oficio N° 130-2023-GR.CAJ-DRS/DESP-DAIS-PPDIT		13/02/2023																					
			2.2		MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<table border="1"> <tr> <td>Fecha de la segunda versión</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">De oficio</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">Con motivo de observaciones</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la tercera versión</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">De oficio</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">Con motivo de observaciones</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la cuarta versión</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">De oficio</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">Con motivo de observaciones</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la quinta versión</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">De oficio</td> <td align="center">NO APLICA</td> <td align="center">Con motivo de observaciones</td> <td align="center">NO APLICA</td> </tr> </table>	Fecha de la segunda versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	Fecha de la tercera versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	Fecha de la cuarta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA	Fecha de la quinta versión	NO APLICA
Fecha de la segunda versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA																					
Fecha de la tercera versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA																					
Fecha de la cuarta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA																					
Fecha de la quinta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA																					
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO	<p>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</p>																					
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	<table border="1"> <tr> <td>Documento de aprobación de la estandarización</td> <td></td> <td>Fecha de aprobación</td> <td></td> </tr> </table>	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación																		
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	<table border="1"> <tr> <td>N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</td> <td></td> <td>Fecha de inicio de vigencia</td> <td></td> </tr> </table>	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia																		
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																									

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

N° 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							

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

**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**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	8/03/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	10/03/2023
--	-----------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.			

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO
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 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	x
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.				

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	x
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.				

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	x
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				

4	<div><div>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD</div><div> CPC Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA</div></div>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	