

## FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/12/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE CARNES Y DERIVADOS (CARNE DE CERDO CON HUESO, CARNE DE RES CON HUESO, CHULETA FILETEADA DE CERDO, PANZA DE RES, PATA DE RES Y JAMÓN ESPECIAL) PARA EL DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	Documento que declaró la viabilidad				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 554-2024-GRA/GG-GRDS-DIRESA-HR-"MAMLL"-DND		Fecha de recepción	18/12/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
		Fecha de la tercera versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo de observaciones	NINGUNA
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 la Adquisición de menestras, siendo la necesidad del área usuaria, siendo similares bienes, con la diferencia de variedad, no existiendo razón de ser para su separación por ítem, puesto que es más conveniente adjudicar a un mismo postor para proveer el total del bien con diferentes medidas, puesto que la administración del bien de la misma marca y mismo contratista será de mayor eficiencia.			
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						
	N° 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
	1						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	NINGUNA						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						
	N° 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
	1						
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
	NINGUNA						
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						
	NINGUNA						
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						

# RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

## 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item

Ajustes realizados al requerimiento

NINGUNA

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/12/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/12/2024
-----	---	------------	--	------------

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	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.				

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



**HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO**  
REGIONAL DE AYACUCHO, DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
UNIDAD DE LOGISTICA

**Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN**  
JEFE DE LOGISTICA

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