

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

<b>1</b>	<b>DATOS GENERALES</b>						
<b>1.1</b>	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	08/04/2025					
<b>1.2</b>	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE OBRAS					
<b>1.3</b>	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MICROSCOPIO SEGUN ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA LA META MEJORAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LAS CARRERAS DE PRODUCCION, AUTOMOTRIZ, MINERIA, CONTABILIDAD, COMPUTACION, SECRETARIADO, ENFERMERIA, LABORATORIO CLINICO Y PROTESIS DENTAL DEL IST MANUEL NUÑEZ BUTRON, DISTRITO DE JULIACA - SAN ROMAN - PUNO					
<b>1.4</b>	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META 0164 : MEJORAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO DE LAS CARRERAS DE PRODUCCION, AUTOMOTRIZ, MINERIA, CONTABILIDAD, COMPUTACION, SECRETARIADO, ENFERMERIA, LABORATORIO CLINICO Y PROTESIS DENTAL DEL IST MANUEL NUÑEZ BUTRON, DISTRITO DE JULIACA - SAN ROMAN - PUNO					
<b>1.5</b>	N° DE REFERNCIA DEL PAC	PAC 3-98					
<b>1.6</b>	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2323700				
		Documento que decalro la viabilidad					
<b>2</b>	<b>INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>						
<b>2.1</b>	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REQUERIMIENTO DE BIENES N° 00742	Fecha de recepción	25/02/2025		
<b>2.2</b>	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	FECHA	Documento				
FECHA		Documento	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				
<b>2.3</b>	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					
<b>2.4</b>	SEÑALAR SI LA CONTRATACION SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	X		
<b>2.5</b>	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X		
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación			
<b>2.6</b>	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			
<b>2.7</b>	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
<b>2.8</b>	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>						
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							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							



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

**2.9 RESPUESTA DEL AREA 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							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

**2.10 RESPUESTA DEL AREA USUARIA**

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>	01/04/2025	<b>FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	01/04/2025
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
CONTACTO: CON RUC: 20608422499, CONTACTO: CON RUC: 20608422499, CONTACTO: CON RUC: 20613114247			
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
Según las indagaciones del mercado SI existe pluralidad de marcas.			
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO
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
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
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			

4


**GOBIERNO REGIONAL PUNO**  
  
**Edy Omar Condori Apaza**  
 (e) PROGRAMACIÓN

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