la di				FORMATO								
		RES	UMEN EJECUTIVO DE	(BIENES)		PREP	ARAT	ORIAS				
1.												
1.1	FECHA DE EN	MISIÓN DEL	viernes, 23 de Agosto de 2024									
1.2	ÁREA USUAF	RIA	SUB GERENCIA DE OBRAS									
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LA META 103 "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESCUELA DE MEDICINA HUMANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNSCH-DISTRITO DE AYACUCHO - PROVINCIA DE HUAMANGA- DEPARTAMENTO DE AYACUCHO"									
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		META 103 "MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESCUELA DE MEDICINA HUMANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNSCH-DISTRITO DE AYACUCHO - PROVINCIA DE HUAMANGA- DEPARTAMENTO DE AYACUCHO"									
1.5	N° DE REFER	ENCIA DEL	-									
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código 2194681					 4681				
			Documento que declaró la viabilidad				INFORME TÉCNICO N°012-2024/GG-GRI-SGO-JICV/RO					
2.			INFOR	MACIÓN SOBR	E EL REQUER	IMIENT	0					
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	OFICIO N°11001 - 2024 - GRA/GG-GRI-SGO		Fecha de recepción			13/08/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR		Fecha de la segunda versión	NINGUNA	De oficio	AHIT	HINA	Con motivo de d	bservaciones	NINGUNA		
			Fecha de la tercera versión	NINGUNA	De oficio	O REC	SOLA	Con motivo de o	bservaciones	NINGUNA		
		REA USUARIA	Fecha de la cuarta versión	NINGUNA	De ofice		OUNA C	on motivo de d	bservaciones	NINGUNA		
			Fecha de la quinta versión	NINGUNA	De ofice		BUNA	on motivo de d	bservaciones	NINGUNA		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		l si		x T		CNO	/				
			De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. DE ACUERDO AL AGRUPAMIENTO REALIZADO POR EL ÁREA USUARIA.									
2.4	SEÑALAR SI I	LA CONTRATAC	CIÓN SE EFECTUARÁ POR	SI			NO		х			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE			SI		NO X		X				
	ESTANDARIZ	ACION		Documento de aprobación la estandarización				Fecha de aprobación				
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJET		O DE LA CONTRATACIÓN	SI			NO		Х				
	HA SIDO HOM	IOLOGADO		N° de Resolución que aprot la Ficha de Homologación		Fecha de			nicio de vigencia			
2.7	REQUERIMIE	NTO	Lo indicado se visualiza en el 0			Capítulo	III de la Se	ección Específica	de las Bases.			
2.8	OBSERVACIO	NES AL REQUE	ERIMIENTO									
	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		observaciones al requerimiento		Fecha de remisión de la comunicación		
	Consignar una síntesis de las observaciones											
	Contragnar un	NINGUNA	33331143331133									
	Consignar una síntesis de las o		bservaciones									
	Consignar una síntesis de las observaciones											
2.9	RESPUESTA I	DEL ÁREA USU	ARIA									
	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 formulada los proved		stas a las raciones adas por	Comunicación d área u		Fecha de remisión de la comunicación		
	Consignar un	t a síntesis de las r	espuestas a las observaciones									
	Consisses	NINGUNA	penulastas a las obsensaciones									
	Consignar un	NINGUNA	espuestas a las observaciones	S GEOGLI VALUOTIGG								
	Consignar un	a síntesis de las r	espuestas a las observaciones									
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Nº item Ajustes realizados al requerimiento											
	Nº Item			Ajustes re	SIN AJUSTE	uerimie	#ITO					

3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RE	SULTADO DE LAS	S INDAGACIONES	EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 16/08/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
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	х	, 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	GOBIERNO REGIONAL DE ADMIN OFICINA DE ABASTECIMENTO Y PATR	/ \						

 \ominus