

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12 DE OCTUBRE DEL 2023
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE UNIFORMES DE FAENA A MEDIDA, PARA EL PERSONAL DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	DOTAR DE UNIFORMES DE FAENA A LOS TRABAJADORES DEL HSR
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1
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°446-2023-UDRR.HH-HSR-AND. INFORME N° 454-2023-UDRR.HH-HSR-AND.	Fecha de recepción	28/08/2023
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.			
		SE AGRUPAN ITEMS EN ITEMS PAQUETES, POR RESULTAR MAS VENTAJOSA LA ADQUISICION POR PAQUETES EN LOS GRUPOS OCUPACIONALES QUE REQUIEREN TRES UNIDADES DE PRENDAS O MAS, A UNA SOLA ATENCION.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO	
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 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							



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
Nº 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							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		05/10/2023		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		11/10/2023	
<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		X		NO	
<p>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</p> <p>REALIZADO EL ESTUDIO DE MERCADO, SE HA PODIDO DETERMINAR QUE DEBIDO A LA CANTIDAD DE 1,987 PRENDAS REQUERIDAS POR EL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS PARA SUS DIFERENTES DEPARTAMENTOS, LA CAPACIDAD DE ATENCION DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN LA CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR, SE VE LIMITADA EN LA ATENCION DE UN VOLUMEN MAYOR A SU CAPACIDAD DE ATENCION, POR CUANTO NO ES POSIBLE QUE SOLO UN PROVEEDOR PUEDA ATENDER LA CANTIDAD REQUERIDA POR EL HOPSITAL, PERO BAJO UN REQUERIMIENTO SEGMENTADO (ITEMS PAQUETES), ESTOS PUEDEN SER DISTRIBUIDOS ENTRE LOS PROVEEDORES DEL MERCADO LOCAL Y REGIONAL, DE ESTA MANERA SE PUEDE CUMPLIR CON LOS COMPONENTES DE 1.- TOMA DE MEDIDA DEL PERSONAL SEGMENTADO, 2.- PLAZO DE ENTREGA 20 DIAS, 3.- REAJUSTE DE LOS TRAJES CONFECCIONADOS PARA EL PERSONAL SEGMENTADO. SIENDO ESTOS LOS COMPONENTES QUE SE DEBEN DE CUMPLIR EN LA EJECUCION CONTRACTUAL, CORRESPONDE PRIMERO.- DESARROLLAR UN PROCEDIMIENTO DE SELECCION PARA LA ADQUISICION REFERIDA, SEGUNDO.- DE LA RELACION DE LOS ITEMS, CORRESPONDE DISTRIBUIR LOS ITEMS A DIFERENTES PROVEEDORES, DEVIDO A QUE EL VOLUMEN TOTAL REQUERIDO, SUPERA LA CAPACIDAD DE LOS PROVEEDORES EN EL MERCADO, Y LA IDEA DE ATENCION POR UN SOLO PROVEEDOR, NO GARANTIZA LA EJECUCION CON CALIDAD, EFICACIA Y OPORTUNIDAD.</p>							
<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.							

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC HOSPITAL GUB. REGIONAL DE ANDAHUAYLAS CPC. Abel C. Samanez Aparco MAT. 0236 1226 JEFE DE UNIDAD ABASTECIMIENTO</p>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				