

#13  
16

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>	
1.1 FECHA DE EMISION DEL FORMATO	17 DE MAYO DEL 2023
1.2 AREA USUARIA	AREA DE ALMACÉN
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE CARGA A NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL PARA EL ALMACÉN CENTRAL, RED ASISTENCIAL HUÁNUCO, PARA EL PERIODO DE 12 MESES
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	1964
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	NOTA N° 17-ALC-UAIHyS-RAHU-2023	Fecha de recepción	06/03/2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NOTA N° 29-ALMC-UAIHyS-RAHU-2023	De oficio	29/03/2023	Con motivo de observaciones	MEJORA DE LOS TDR AL NO OBTENER COTIZACIONES EN EL ESTUDIO DE MERCADO
	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 SENALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRA PAQUETE(S)	SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
2.4 SENALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARA POR ITEMS	SI		NO		X	
2.5 SENALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO		X	
		Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación		
2.6 SENALAR SI EL SERVICIO 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	Fecha de remisión de la comunicación
			"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"		1		
			"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"				



112  
119

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

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
	<b>Cantidad total de respuestas a las observaciones</b>	<b>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC</b>	<b>Comunicación de respuesta del área usuaria</b>	<b>Fecha de remisión de la comunicación</b>	<b>Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores</b>	<b>Comunicación de respuesta del área usuaria</b>	<b>Fecha de remisión de la comunicación</b>	
MEJORA DE LOS TDR A FIN DE PROMOVER LA MAYOR PARTICIPACION DE POSTORES								

<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
<b>N° Item</b>	<b>Ajustes realizados al requerimiento</b>

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	07/03/2023	<b>FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	27/04/2023
--	------------	---	------------

<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>				

<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>				

<b>4.4 SOBRE LA INFORMACION QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACION DE LOS FACTORES DE EVALUACION</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>				

<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACION</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>				

**5.**

  
**DAVID GENARO LAZARDO CASTAÑEDA**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES  
 INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS  
 RED ASISTENCIAL HUANUCO

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.