

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	5 de junio 2024		
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE PRODUCCION DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO		
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación del suministro de Productos cárnicos(Carne de Pollo,Carne de Res, carne de cerdo, carne de pavita y Menudencias) para el servicio de Producción del Departamento de Nutricion y Dietetica del Hospital Hermilio Valdizan.		
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Atenciones integrales oportunas complementarias de salud a la población		
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	5		
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° 046-2024-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/DND	Fecha de recepción	23/02/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23/05/2024	De oficio	Con motivo de observaciones	X
	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.		EL REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA FUE FORMULADA POR PAQUETE QUE FORMA DE LAS MISM FAMILIA PRODUCTOS CARNICOS, ASIMISMO LOS PROVEEDORES QUE COTIZARON CUMPLE CON LAS CONDCIONES DEL REQUERIMIENTO, NO ES NECESARIO DIVIDIR EL REQUERIMIENTO EN AVRIOS PROCESO DE SELECCION		
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	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° 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							

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

*Consignar una síntesis de las observaciones*

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

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
1	1	1	1	23/05/2024			

*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 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	EL AREA USUARIA HIZO REAJUSTES AL CRONOGRAMA DE ENTREGA, TENIENDO EN CUENTA LA FECHA DE REQUERIMIENTO FORMULADO INICIALMENTE CON RESPECTO A LA FECHA ACTUAL EN LAS QUE NOS ENCONTRAMOS

**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>	1/03/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	01/04/2024
--	-----------	---	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO
<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>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	x	NO
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>			

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	x
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>				

<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	x
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>				

<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	x
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>				

<p><b>GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO</b> Dirección Regional de Salud Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"</p>  <p><b>C.P.C. Adriana Vanessa Palacios León</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>	<p><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>
--	---