

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

**DATOS GENERALES**

|     |   |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 7/05/2024  |  |  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | Area de Ingeniería Hospitalaria, Mantenimiento de Servicios de la Red Asistencial Moquegua                                     |  |  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE BIODIESEL B5 - S50 PARA LA FLOTA VEHICULAR Y EQUIPOS ELECTROMECANICOS DE LA RED ASISTENCIAL MOQUEGUA |  |  |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 1.2B   |  |  |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | 1024   |  |  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código   |  |  |
|     |   | Documento que declaró la viabilidad  |  |  |

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |  |                    |                             |                             |
|-----|---|---|--|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 222-IM-UAHys-OA-DRAMOQ-ESSALUD-2024 | Fecha de recepción | 8/04/2024                   |                             |
| 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  |  | 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 | 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**

| 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 |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

## FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

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 |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

## INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

|     |  |            |  |            |
|-----|--|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 16/04/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 23/04/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | X  | NO         |
|     | SERVICENTRO EL GALLITO S.C.R.L.<br>EMPRESA DE SERVICIOS JEMARI E.I.R.L.  |            |  |            |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI         |  | NO X       |
|     | 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

  
Mg. Adela E. Paricoto Cuayla  
Jefe Unidad de Adquisiciones  
Ingeniería Hospitalaria y Servicios

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

Mg. EsSalud