

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/05/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS (UMID-UERSSAF).						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE REQUIEREN CADENA DE FRÍO Y NO REQUIEREN CADENA DE FRÍO, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	---						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	3						
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° 00042-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDSFCO-DSP-UMID-JMVG		Fecha de recepción	5/03/2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	31/03/2025	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			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 ÍTEM	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 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
	1	1	1	INFORME N°058-2025-GRA-DIRESA-UERSSAF-DA-UASA-RLYL.	31/03/2025	-	-	-
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	1	1	1	INFORME TECNICO N°001-2025-GRA-DIRESA-UERSSAF-DA-BEC-OEC.	29/04/2025	-	-	-
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



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

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	INFORME N°099- GRA/GG-GRDS- DRSA-REDSFCO- DSP-UMID-JMVG	1/04/2025	-	-	-
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
1	1	1	INFORME N°00223- GRA/GG-GRDS- DRSA-REDSFCO- DSP-UMID-JMVG	16/05/2025	-	-	-
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						
1	REDUCCIÓN DE LAS CANTIDADES DE MESES (DE 24 A 08 MESES) POR LA SOLICITUD DE PREVISIÓN PRESUPUESTAL NO ACEPTADA POR LA OFICINA DE PRESUPUESTO, MEDIANTE INFORME TECNICO N°0027-2025- GRA/GG-GRSA-DRSA-UERSSAF-OPPD-GVR.						
1	REDUCCIÓN DE LAS CANTIDADES DE MESES (DE 08 A 07 MESES) POR LA SOLICITUD DE SERVICIO DE TRANSPORTE Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS QUE REQUIEREN CADENA DE FRIO Y NO REQUIEREN CADENA DE FRIO, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS, CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO-2025; MEDIANTE INFORME N°00187GRA/GG-GRDS-DRSA-REDSFCO-DSP-UMID-JMVG.						
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>							
<b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>							
<b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>							
<b>DEL PROVEEDOR</b>							
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
<b>DE LA ENTIDAD</b>							
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>							
MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda		
MONTO							
En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el 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	6/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20/05/2025			
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
OPERADORES LOGISTICOS M & M SARITA COLONIA S.R.L., CODOR AMPICHE GABY MAGALI, ROLANDO AUSBERTO HUAMAN MITMA Y RAYDA BARBOZA SANTIAGO.							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	NO	X			
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	NO	X			
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	NO	X			
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							



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

5.

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AYACUCHO  
U.E. 408-RED DE SALUD SAN FRANCISCO

LIC. ADM. BORIS ESCALANTE QUISPE  
RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y  
SERVICIOS AUXILIARES

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

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