

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/03/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	AREA NIÑO, ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZONOSIS, EPIDEMIOLOGIA, PREVENCION Y CONTROL DE CANCER, PROMOCION DE LA SALUD, SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SERVICIOS DE SALUD, UNIDAD DE SALUD AMBIENTAL - RSCP.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE COMBUSTIBLES (GASOLINA REGULAR) PARA LOS PROGRAMAS DE SALUDDE LA RED DE SALUD N° 01 DE CORONEL PORTILLO, DISTRIO MANANTAY - PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO - UCAYALI					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	3	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	01, 04, 11, 32, 33, 036, 39, 41, 56, 58, 63, 86, 110, 111, 125, 126, 128, 135, 137, 140			
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO APLICA				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	CARTAS Y MEMORANDO	Fecha de recepción	02 AL 27 FEBRERO 2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	7/03/2024	De oficio	DEL 065 AL 073- 2024- GRU- DIRESAU- RSCP-DADM- UL/BAS.	Con motivo de observaciones	REBAJA DE CANTIDADES EN FUNCION AL MARCO PRESUPUESTAL
		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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización	NO APLICA		Fecha de aprobación	NO APLICA	
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia 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							

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	REBAJA DE CANTIDADES EN FUNCION AL MARCO PRESUPUESTAL

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO
---------------------------------------------------------	----	---	----

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
-----------------------------------------------------------------------	----	---	----

De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
------------------------------------------------------------------------------	----	---	----

De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
---------------------------------------------------	----	--	----	---

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

5.	<p align="center">   Lic. Adm. Benvenuto Angulo Salazar JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </p>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.