

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/09/2024						
1.2 DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCIÓN DE SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA - COORDINACIÓN DE DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE (GASOLINA REGULAR) PARA EL PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE LA RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO - DISTRITO DE MANANTAY – PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO- DEPARTAMENTO DE UCAYALI						
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC	14	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			E1834 1001-5000017-3325401 VACUNACIÓN NIÑO < 1 AÑO		
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	CARTA N° 812-2024-GRU-DIRESAU/DRSCP/DISAlyC		Fecha de recepción		13 AGOSTO DE 2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	3/09/2024	De oficio	ACTA DE REDUCCIÓN DE CANTIDADES	Con motivo de observaciones	REBAJA DE CANTIDADES EN FUNCION AL MARCO PRESUPUESTAL	
	Fecha de la tercera versión	5/09/2024	De oficio	ACTA DE REDUCCIÓN DE CANTIDADES	Con motivo de observaciones	REBAJA DE CANTIDADES EN FUNCION AL MARCO PRESUPUESTAL	
	Fecha de la cuarta versión	11/09/2024	De oficio	INFORME N° 084-2024-GRU-RSCP-DSI/ESI/AMTAA	Con motivo de observaciones	ACTUALIZACION DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
	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	Fecha de remisión de la comunicación
1		1	CARTA N° 416-2024-GRU-DIRESAU-RSCP-DADM-UL/BAS	9/09/2024			

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

	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							
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						
		REAJUSTE 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.	GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI RED DE SALUD N° 1 CORONEL PORTILLO Lic. Adm. Bienvenido Angulo Saboya JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA							
	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.								