

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

| 1. DATOS GENERALES                                 |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 01/08/2024  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE COMBUSTIBLE QUE SERA DISTRIBUIDO PARA LAS INTERVENCIONES SANITARIAS PARA LOS PUEBLOS INDIGENAS AMAZONICOS EN LA REGION UCAYALI, DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE UCAYALI, EJERCICIO FISCAL 2024. |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 34  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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  | OFICIO N°2009-2024- GRU-DIRESA-DESP-DAICS       |  | Fecha de recepción                   | 24/05/2024   |  |                                      |
| 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   |                                      |
|  |   | 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 F específica de las Bases.  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8  | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | Nº 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 |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



| FORMATO  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| Consignar una síntesis de las observaciones  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 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   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| <b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 15/07/2024   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 17/07/2024                           |   |  |                                      |  |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | 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> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | 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>        |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO   | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |  |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |  |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |  |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                             |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| 4  | <p style="text-align: center;">DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI</p> <p style="text-align: center;">Lic. Adm. Mg. VIDAL ROSAS MALLQUI<br/>Director de Logística y Abastecimiento</p> |  |  |                                      |   |  |                                      |  |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |  |