

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>										
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/02/2024								
1.2	ÁREA USUARIA	SUB GERENCIA DE EQUIPO MECANICO DEL GOBIERNO REGIONAL DE TACNA								
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE DIESEL B5-S50, PARA LA SUB GERENCIA DE EQUIPO MECANICO DEL GOBIERNO REGIONAL DE TACNA								
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN									
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	ITEM Nº 043-2024								
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Documento que declaró la viabilidad				-				
						---				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>										
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE COMPRA Nº 1488-2024			Fecha de recepción	15/02/2024			
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	<b>X</b>			
		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 ÍTEMS	SI	<b>X</b>			NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI				NO	<b>X</b>			
		Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		---		
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI				NO	<b>X</b>			
		Nº 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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>									
	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>										
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>									

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

N° 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
		---	---			---	---	---	---	
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>										

<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>									
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento									
	---									

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>3.1</b>	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	15/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/02/2024
------------	---	------------	--	------------

<b>3.2</b>	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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>					

<b>3.3</b>	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	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>					

<b>3.4</b>	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>					

<b>3.5</b>	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>					

<b>3.6</b>	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>					

<b>4</b>	<p style="font-size: 1.2em; color: blue;">GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</p> <p style="font-size: 0.8em; color: blue;">ABOG. WALTER ATENCIO PILCOMAMANI SUB GERENTE DE ABASTECIMIENTO</p>
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES	