

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

| 1. DATOS GENERALES                                 |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 5/06/2024   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | AREA DE TRANSPORTES DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE TUMBES   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICION DE COMBUSTIBLE GASOHOL REGULAR Y DIESEL B5, PARA LAS UNIDADES DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE TUMBES                     |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | SI  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 12  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO              |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | PEDIDOS DE COMPRA VARIOS                        | Fecha de recepción   | MESES DE ABRIL Y MAYO                |  |  |                                      |
| 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  | X   | NO   |                                      |  |  |                                      |
|  |   | 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  |   | NO   | X                                    |  |  |                                      |
| 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 BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO       | SI  |   | NO   | X                                    |  |  |                                      |
|  |   | 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  | 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

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

| 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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|         |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

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

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

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

|            |  |            |   |            |
|------------|--|------------|---|------------|
| <b>3.1</b> | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 27/05/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 27/05/2023 |
| <b>3.2</b> | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | 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> |            |   |            |
| <b>3.3</b> | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI         |   | NO X       |
|            | NO EXISTEN MARCAS DE COMBUSTIBLES.   |            |   |            |
| <b>3.4</b> | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>  | SI         |   | NO X       |
|            | <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>  |            |   |            |
| <b>3.5</b> | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>   | SI         |   | NO X       |
|            | <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>  |            |   |            |
| <b>3.6</b> | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>   | SI         |   | NO X       |
|            | <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>                             |            |   |            |

**4**


**GOBIERNO REGIONAL TUMBES**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES**  
  
**Ing. Alexander Timaná Chaves**  
 DIRECTOR GENERAL DE CONTRATACIONES

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