

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

|  |  |   |           |  |  |   |  |
|--|--|---|-----------|--|--|---|--|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>  |  |   |           |  |  |   |  |
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>  | 11/09/2024   |   |           |  |  |   |  |
| <b>1.2 DEPENDENCIA USUARIA</b>   | COORDINACIÓN DE ESTRATEGIA ENFERMEDADES METAXENICAS - RSCP   |   |           |  |  |   |  |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                       | ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE (GASOLINA REGULAR Y DIÉSEL B5) PARA EJECUCIÓN DEL PLAN DE VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA Y CONTROL VECTORIAL EN JURISDICCIONES DE LA RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO - DISTRITO DE MANANTAY – PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO- DEPARTAMENTO DE UCAYALI, AÑO 2024 |   |           |  |  |   |  |
| <b>1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>  | 15   | <b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>        |           |  | E0254 0017-5000091-4398107 VIVIENDAS UBICADAS EN ESCENARIO II Y III DE TRANSMISIÓN DE DENGUE |   |  |
| <b>1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>   | Código SNIP  |   |           | NO APLICA  |  |   |  |
|  | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública   |   |           | NO APLICA  |  |   |  |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                                     |  |   |           |  |  |   |  |
| <b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>   | Documento de requerimiento   | CARTA N° 159-2024-GOREU/DRSU/RSCP/ESEMyZ-UVCV |           |  | Fecha de recepción   | 9/08/2024   |  |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b> | 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   | 10/09/2024                                    | De oficio | CARTA N° 195-2024-GOREU/DRSU/RSCP/ESEMyZ-UVCV  | Con motivo de observaciones  | ACTUALIZACION DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS            |  |
|  | Fecha de la quinta versión   |   | De oficio |  | Con motivo de observaciones  |   |  |
| <b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>                        | SI   | X   |           |  | NO   |   |  |
|  | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.   |   |           | De conforme a los lineamientos establecidos en el citado literal a) del numeral 5.1 del artículo 5° del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF, establece; Las contrataciones cuyos montos sean iguales o inferiores a ocho (8) Unidades Impositivas Tributarias, vigentes al momento de la transacción. Lo señalado en el presente literal no es aplicable a las contrataciones de bienes y servicios incluidos en el Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco. |  |   |  |
| <b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>                     | SI   |   | NO        | X  |  |   |  |
| <b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>         | SI   |   | NO        | X  |  |   |  |
|  | Documento que aprueba la estandarización   | NO APLICA                                     |           |  | Fecha de aprobación  | NO APLICA   |  |
| <b>2.6 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN</b>                          | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.   |   |           |  |  |   |  |
| <b>2.7 OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>                         |  |   |           |  |  |   |  |



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

| 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   |   |                                      |  |   |                                      |
| 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   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>        | SI | X | NO |   |
| De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.<br>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. |  |    |   |    |   |
| 4.2   | <b>PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |   |
| De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.<br>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.                                  |  |    |   |    |   |
| 4.3   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>                            | SI |   | NO | X |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.  |  |    |   |    |   |

|   |   |
|---|---|
| 5.  | <p>GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI<br/>DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI<br/>RED DE SALUD N° 1 CORONEL PORTILLO</p> <p>Lic. Adm. Bienvenido Angulo Saboya<br/>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</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.