

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

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-----|---|---|-----------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 11/04/2025 | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | ÁREA DE SERVICIOS AUXILIARES | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES: "ADQUISICIÓN DE GASOHOL REGULAR Y DIÉSEL B5-S-50", PARA ABASTECER A LAS DIFERENTES UNIDADES VEHICULARES DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA - REGIÓN CAJAMARCA PARA LOS MESES, DE MAYO A DICIEMBRE DE 2025, DE ENERO A DICIEMBRE DE 2026 Y DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2027 | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | _____ | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 22 | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | NO APLICA |
| | | Documento que declaró la viabilidad | _____ |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO


| | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | OFICIO N° D75-2025-GR.CAJ/DIRESA/A. SER.AUX. | Fecha de recepción | 20/02/2025 | | | |
| 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. | | | | | | |
| 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 | | | | |
| | | 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 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 |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

| | |
|--|-------------------------------------|
| 3.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| | |
| | |
| | |

| | | | | |
|---|---|------------|--|------------|
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 24/02/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 25/02/2025 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto. | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 4 | <div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CPC. Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGÍSTICA</div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> | | | |
|---|--|--|--|--|