

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

1 DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 24 DE MARZO DEL 2025 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | UNIDAD DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N°001-2025-HSJD/OEC-1, ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE DIESEL B5 S-50 PARA VEHICULOS Y GRUPO ELECTROGENO PARA EL HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PISCO |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL | RESOLUCION DIRECTORAL N°075-2025-UE.404-HSJD-PISCO/LOG |
| 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 | NOTA INFORMATIVA N°036-A-2025-HSJD-P | Fecha de recepción | 12 DE FEBRERO DEL 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 | |
| | 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 ÍTEMS | SI | X | NO | |
| 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 | | | | |

| OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
|--------------------------------|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|
| 2.8 | N° 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 |
| | 1 | | | | | | |

| RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
|----------------------------|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|
| 2.9 | 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 |
| | 2 | | | | | | |



| AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|--|-------------------------------------|
| 2.1 | 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 | 4/02/2025 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 5/02/2025 |
|-----|---|-----------|--|-----------|


| | | | | |
|-----|--|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | EMPRESA DE SERVICIOS NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SRL | | | |
| | MULTISERVICIOS ECOGAS SAC | | | |

| | | | | |
|-----|---|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
|-----|---|----|---|----|

| | | | | | |
|-----|--|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
|-----|--|----|--|----|---|

| | | | | | |
|-----|---|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X |
|-----|---|----|--|----|---|

| | | | | | |
|-----|---|----|--|----|---|
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X |
|-----|---|----|--|----|---|

| | |
|---|--|
| 4 | <p>GOB. D. RESA-ICA U.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS</p>  <p>Lic. Adm ALEJANDRO Y. MARQUINA QUICHCA JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA DEL H.S.JOP</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> |
|---|--|