

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

DATOS GENERALES

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/06/2024		
ÁREA USUARIA	CENTRO DE COSTO VARIOS		
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE COMBUSTIBLE PARA DIVERSAS ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE LA RED DE SALUD DE PUQUIO 2024		
ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		
Nº DE REFERENCIA DEL PAC	3		
PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE	
	Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE	

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDOS DE COMPRA SIGA N°707,706,574,575,573,149,148,145,143,143,5 42,540,539,541,538,195,162,517,379,378,273, 272,271,270,318,320,308,208,207,206,202,209 ,562,561,560,559,558.		Fecha de recepción	19/06/2024	
MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
	Fecha de la tercera versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
	Fecha de la cuarta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
	Fecha de la quinta versión	NO APLICA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
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.					
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO			
SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X		
	Documento de aprobación de la estandarización		NO APLICA	Fecha de aprobación	NO APLICA	
SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO	X		
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		NO APLICA	Fecha de inicio de vigencia	NO APLICA	
REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					

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
1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

una síntesis de las observaciones

ESTADO DEL ÁREA USUARIA

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
1	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Indicar una síntesis de las respuestas a las observaciones

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	NO EXISTE AJUSTES AL REQUERIMIENTO

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

FUENTES IDENTIFICADAS	SI	X	NO	
COTIZACIONES			NO	X
PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD	SI		NO	X
PÁGINA WEB DEL SEACE	SI		NO	X
CONSIGNAR OTRA(S) FUENTE(S) IDENTIFICADAS	SI		NO	X
CRITERIO Y METODOLOGÍA UTILIZADA PARA DETERMINAR EL VALOR REFERENCIAL				

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO

FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO	24/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO	24/06/2024
PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

GOBIERNO REGIONAL AYACUCHO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO
UNIDAD EJECUTIVA AYACUCHO N° 402

CPC. ELIZABETH Y. ROCA BAL TORRES
JEFE DE ABASTECIMIENTO

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