

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

## **DATOS GENERALES**

|  |  |
|--|--|
| <b>1.</b>  |  |
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>                  | 21/11/2023   |
| <b>1.2 ÁREA USUARIA</b>                                  | UNIDAD DE SEGUROS - REDESS HUANCANE  |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>               | ADQUISICION DE COMBUSTIBLE PARA LA UNIDAD DE SEGUROS - REDESS HUANCANE.  |
| <b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b> | GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DE LAS DIFERENTES IPRESS Y OFICINAS ADMINISTRATIVAS DE LA REDESS HUANCANE CON LA FINALIDAD DE REALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y TAREAS PROGRAMADAS ESTABLECIDAS EN EL POI 2023. |
| <b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>                      | 8  |
| <b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>                 | Código   |
|  | NO CORRESPONDE   |
|  | Documento que declaró la viabilidad  |
|  | NO CORRESPONDE   |

## **INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|  |   |   |  |                                      |
|--|---|---|--|--------------------------------------|
| <b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>   | Documento de requerimiento  | OFICIO N° 656-2023/DIRESA PUNO/REDESS-H-UNIDAD DE SEGUROS/J | Fecha de recepción   | 14/08/2023                           |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b> | 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          |
| <b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>                        | 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. |   |  |                                      |
| <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 de aprobación de la estandarización   |   |  | Fecha de aprobación                  |
| <b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>       | SI  |   | NO   | X                                    |
|  | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación  |   |  | Fecha de inicio de vigencia          |
| <b>2.7 REQUERIMIENTO</b>   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |  |                                      |
| <b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>  |   |   |  |                                      |
| 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 |
|  |   |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                                      |   |   |  |                                      |
|  |   |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                                      |   |   |  |                                      |



# **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> | 24/09/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 27/09/2023 |
|------------|--|------------|---|------------|

|   |   |    |   |    |
|---|---|----|---|----|
| <b>3.2</b>  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | 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. |   |    |   |    |

|  |  |    |   |    |
|--|--|----|---|----|
| <b>3.3</b>   | <b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | 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. |  |    |   |    |

|  |   |    |  |    |   |
|--|---|----|--|----|---|
| <b>3.4</b>   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b> | SI |  | NO | X |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. |   |    |  |    |   |

|  |  |    |  |    |   |
|--|--|----|--|----|---|
| <b>3.5</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. |  |    |  |    |   |

|   |  |    |  |    |   |
|---|--|----|--|----|---|
| <b>3.6</b>  | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. |  |    |  |    |   |

|   |   |
|---|---|
| <b>4</b>  |  <p>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA<br/> REDES HUANCANE<br/> Mag. Glenny Tania Pari Fernández<br/> JEFE UNIDAD LOGÍSTICA</p> |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |   |