



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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/04/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	JEFATURA DE SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA DE LA RED DE SALUD					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE COMBUSTIBLE PARA GARANTIZAR LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS Y TRASLADOS POR URGENCIAS Y EMERGENCIAS, EN LAS DIFERENTES IPRESS DE LA RED DE SALUD COTABAMBAS 2024.					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			-	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		-			
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		-			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 033-2024-AUW-SI/RSC-AP E INFORME N° 0025-2024-R/HWCQ-UE-RSC		Fecha de recepción	05/04/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	12/04/2024	De oficio	INFORME N° 045-2024-AUW-SI/RSC-AP	Con motivo de observaciones	EXCLUSION E INSLUION PRO CAMBIO DE META POR SALDOS NEGATIVOS
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	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.		SOBRE LA BASE, DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO, LA ENTIDAD TIENE LA POTESTAD DE DETERMINAR SI LA CONTRATACION DE LOS BIENES QUE SE REQUIERE, SE REALIZARA DE FORMA INDEPENDIENTE O EN FORMA CONJUNTA, DETERMINANDO QUE PARA EL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, SE CONVOQUE POR PAQUETE, CONSIDERANDO QUE LA CONTRATACION EN CONJUNTO ES MAS EFICIENTE, VENTAJOSA Y POR ENDE SE OBTENDRA LA MEJOR OFERTA ECONOMICA QUE BENEFICIE A LA ENTIDAD, ADEMAS EN LAS INDAGACIONES DEL MERCADO SE HA VERIFICADO LA EXISTENCIA DE LA PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE SE ENCUENTRAN EN CONDICIONES DE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LOS BIENES REQUERIDOS POR EL AREA USUARIA.			
2.4	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 que aprueba la estandarización	-		Fecha de aprobación	-	
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
	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
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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

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

2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES				
	N° Item	Ajustes o modificaciones			
	-	-			
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	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.</i> <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>					
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas.</i> <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>					
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>					
5.	<div align="center">  GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC RED DE SALUD - COTABAMBA  </div> <div align="center"> <i>Lic. Adm. Dnyon Melissa Villa Pilipino</i> JEFA DE LOGÍSTICA CLAD N° 17516 </div>				
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.					