


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

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17 de Julio de 2023					
1.2	ÁREA USUARIA	Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública Oficina de la Dirección Ejecutiva de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública Oficina de Logística					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación del suministro de combustible para la flota vehicular de la Dirección Regional de Salud de Junín					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Contribuir a mantener las acciones operativas y administrativas del programa presupuestal metaxenicas y zoonosis de las dependencias de la DIRESA JUNÍN. Actividades de atención móvilde urgencias y emergencias pre hospitales ambulatorias a la población de la provincia de Huancayo. Acciones operativas y administrativas para mantener los vehiculos de DIRESA JUNÍN.					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	16					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código		No aplica			
		Documento que declaró la viabilidad		No aplica			
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Pedido de Compra Nº 1107 Pedido de Compra Nº 1108 Pedido de Compra Nº 1122 Pedido de Compra Nº 1123	Fecha de recepción	22/06/2023 09/06/2023 09/06/2023 09/06/2023		
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.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	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	
		Nº 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 Especifica de las Bases.					
<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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
Ninguno							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	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
Ninguno								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		Ninguno						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			15/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			21/06/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
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 style="text-align: center;">   GOBIERNO REGIONAL JUNIN  DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN  C.P.C. Rocio Angela Ponce Castillo  JEFE DE LOGISTICA </p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								