

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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	17/05/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL, AREA DE MANTENIMIENTO, DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS, Y SERVICIO DE ASEGURAMIENTO PUBLICO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE COMBUSTIBLE PARA EL TRASLADO POR EMERGENCIA A LOS PACIENTES ASEGURADOS AL SIS, PARA LLEVAR A CABO LAS DIFERENTES ACTIVIDADES OPERATIVAS DE LOS PROGRAMAS PRESUPUESTALES, Y PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO Y OPERATIVIDAD DE LOS VEHICULOS 2024 Y PREVISION 2025"					
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 23-2024-GOREMAD-DIRESA-MDD/OAYSG-AMYSG OFICIO 256-2024-GOREMAD-DIRESA.M.D-DECICV-DGCIS/SM OFICIO 306-2024-GOREMAD-DIRESA MDD/DECICV OFICIO 378-2024-GOREMAD-DIRESA-MDD-DECICV/ESRANS OFICIO 477-2024-GOREMAD-DIRESA-MDD-DECICV/DIT OFICIO 488-2024-GOREMAD-DIRESA-DECICV OFICIO 515-2024-GOREMAD-MDD-DIRESA-DECICV-DCSSYCS			Fecha de recepción	EL PRIMER REQUERIMIENTO ES DEL 21/02/2023 Y EL ULTIMO DE 19/03/2023
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	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.			LOS SUMINISTROS A CONTRATAR EN EL ESTUDIO DE POSIBILIDADES QUE OFRECE EL MERCADO, SE EVIDENCIO QUE PODIAN SER ATENDIDOS POR UN SOLO PROVEEDOR, POR LO QUE SE CONVOCA COMO UN PAQUETE UNICO		
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 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	Fecha de remisión de la comunicación
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA						



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

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	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							

2.9	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	
De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.					

4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	NO CORRESPONDE
De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.					

4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					

5.	<div><div><p>GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN</p><p>CPC. Marianela Huamani Callata JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES</p></div><div></div></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.