


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | VILLA SALVACION 20 DE FEBRERO DEL 2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | SUB GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA PROYECTO MEJORAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO DEL NIVEL INICIAL DE LA I.E.N° 237 DEL CENTRO POBLADO DE DIAMANTE DEL DISTRITO DE FITZCARRALD - PROVINCIA DE MANU - DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS CON CUI 2496430 | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICION DE 4500 GALONES DIESEL B5 S-50 OBRA INICIAL, DIAMANTE. | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | ----- | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 9 | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | 2496430 | | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | ----- | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | Memorando N° 043-2024-GOREMAD/GSRM-SGI-KAT, PEDIDO DE COMPRA N° 028 | | Fecha de recepción | 15/02/2024 | | |
| 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 | ----- | 20-Ene | ----- | |
| | | 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 | | |
| | | N° 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 Específica de las Bases. | | | | | | |
| 2.8 | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | 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 | 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 |
| | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |
| | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | |

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
U.E. 1392 SUB REGIÓN MANU
OFICINA SUB REGIONAL DE ADMINISTRACIÓN
CPC ENCUMEN TIOPI TCCCHCA
Jefe (a) Oficina de Asesoramiento y Apoyo

| 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 | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 16/02/2024 | | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 20/02/2024 | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | 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. | | | | | | | |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | 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. | | | | | | | |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X | | |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar. | | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X | | |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla. | | | | | | | |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X | | |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla. | | | | | | | |
| 4 |  NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | |