

FORMATO N° 1								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		25/03/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS - RSCP.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE COMBUSTIBLE (DIESEL B5) PARA LOS PROGRAMAS DE SALUDDE LA RED DE SALUD N° 01 DE CORONEL PORTILLO, DISTRIRO MANANTAY - PROVINCIA DE CORONEL PORTILLO - UCAYALI					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC		6	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		E254 VIVIENDA UBICADAS EN ESENARIO II y III DE TRANSMISION DEL BIEN		
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP		NO APLICA			
			Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		NO APLICA			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	CARTA N° 211-2024-GRU-DIRESAU/DRSCP/DISAlyC		Fecha de recepción	27/02/2024	
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		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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización	NO APLICA		Fecha de aprobación	NO APLICA	
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
	1	1	1	CARTA N° 119-2024-GRU-DIRESAU-RSCP-DADM-UL/BAS	21/03/2024	Ninguna		
SE SOLICITO APROBACION DE LA REDUCCION DE LAS CANTIDADES EN FUNCION ASU MARCO PRESUPUESTAL								
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 ACTUACIONES 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
1	1	1	CARTA N° 035-2024-GOREU/DRSU/RS CP-ESEMyZ-UVCV	21/03/2024	1		
APROBANDO LA AUTORIZACION DE LA REBAJA DE CANTIDADES EN FUNCION AL MARCO PRESUPUESTAL							
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
1	REBAJA DE CANTIDADES EN FUNCION AL MARCO PRESUPUESTAL

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	X	NO
De ser afirmativa la respuesta, indicar las marcas. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.			

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

5.	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI RED DE SALUD N° 01 COMONFÍ PORTILLO</p> <p style="text-align: center;">Lic. Adm. <i>Bernardo Angulo Salcedo</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>
----	---

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.