

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		5/04/2023					
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 2023 Y PREVISION 2024"					
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		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		OFICIO N° 463-2023- GOREMAD/DIRESA-DECICV-DCSSYCS, OFICIO N° 399-2023- GOREMAD/DIRESA-MDD/DEIEPCV, OFICIO N° 050-2023- GOREMAD/DIRESA-DESA-AEPA, REQUERIMIENTO N° 09-2023- GOREMAD-DIRESA-MDD/OAYSG		Fecha de recepción EL PRIMER REQUERIMIENTO ES DEL 27/02/2023 Y EL ULTIMO DE 16/03/2023	
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		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 Especifica 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							

FORMATO Nº 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

[illegible]

2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA
-----	-------------------------------------

Nº 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.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

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.