


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)						SIE N° 001-2025-RSS- DRSP-OEC-1	
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		<b>06 de Agosto del 2025</b>					
1.2 ÁREA USUARIA		<b>PROGRAMAS PRESUPUESTALES</b>					
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		<b>ADQUISICION DE COMBUSTIBLE DIESEL B5 S50 PARA LOS VEHICULOS DE LA RED DE SALUD SANDIA.</b>					
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		<b>PAC PROGRAMADO - Versión 1 - ORDEN N° 1</b>					
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código			-		
		Documento que declaró la viabilidad			-		
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	OFICIOS DE AREAS USUARIAS		Fecha de recepción		<b>6/02/2025</b>
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	NO SE TIENE	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
		Fecha de la tercera versión	NO SE TIENE	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
		Fecha de la cuarta versión	NO SE TIENE	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
		Fecha de la quinta versión	NO SE TIENE	De oficio	-	Con motivo de observaciones	-
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI			NO	<b>X</b>	
		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	<b>X</b>	NO			
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI			NO	<b>X</b>	
		Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación	
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI			NO	<b>X</b>	
		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.					
<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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
<b>NO SE TIENE OBSERVACIONES</b>							



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)						SIE N° 001-2025-RSS- DRSP-OEC-1	
NO SE TIENE OBSERVACIONES							
NO SE TIENE OBSERVACIONES							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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
NO SE TIENE DE ACUERDO AL NUMERAL 2.8							
NO SE TIENE DE ACUERDO AL NUMERAL 2.8							
NO SE TIENE DE ACUERDO AL NUMERAL 2.8							
NO SE TIENE DE ACUERDO AL NUMERAL 2.8							
<b>3.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	No se tiene ajustes de acuerdo a los Numerales 2.8 y 2.9						
	No se tiene ajustes de acuerdo a los Numerales 2.8 y 2.9						
	No se tiene ajustes de acuerdo a los Numerales 2.8 y 2.9						
<b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
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.							
4.6	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.							
5.	 <b>RED DE SALUD SANDIA</b> <b>CPC. Percy C. Chávez Flores</b> <b>JEFE DE LA UNIDAD LOGÍSTICA</b>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							