

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	1/03/2023				
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE TRANSPORTE Y MANTENIMIENTO DE LA RED DE SALUD HUANCANE				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE COMBUSTIBLE PARA LAS DIFERENTES IPRESS DE LA REDESS HUANCANE				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">001</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE LA SALUD</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">005</div> <div>BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0014</div> <div>MEJORAMIENTO DEL ACCESO AL SISTEMA DE REFERENCIA INSTITUCIONAL</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0018</div> <div>CAPACITACION A ACTORES SOCIALES QUE PROMUEVEN LA SALUD</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0019</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE VIH SIDA</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0032</div> <div>POBLACION DE ALTO RIESGO RECIBE INFORMACION Y ATENCION PREVENTIVA</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0037</div> <div>FAMILIA CON PRACTICAS SALUDABLES PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0038</div> <div>VIGILANCIA COMUNITARIA PARA LA PREVENCION DE ENFERMEDADES METAXENICAS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0041</div> <div>VACUNACION DE ANIMALES DOMESTICOS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0044</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0060</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE PREVENCION DEL CANCER</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0075</div> <div>ORGANIZACION Y ENTRENAMIENTO DE COMUNIDADES EN HABILIDADES FRENTE AL RIESGO DE DESASTRES</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0076</div> <div>DESARROLLO DE ESTUDIOS DE VULNERABILIDAD Y RIESGO EN SERVICIOS PUBLICOS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0077</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION Y EVALUACION DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0081</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA PRESUPUESTAL</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0089</div> <div>VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0090</div> <div>MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0091</div> <div>CONTROL DE CALIDAD NUTRICIONAL DE LOS ALIMENTOS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0096</div> <div>BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0099</div> <div>APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0100</div> <div>ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0101</div> <div>ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0102</div> <div>BRINDAR ATENCION A OTRAS ENFERMEDADES PREVALENTES</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0105</div> <div>CONDUCCION Y ORIENTACION SUPERIOR</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0108</div> <div>GESTION ADMINISTRATIVA</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0111</div> <div>ATENCION INTEGRAL DE SALUD</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0112</div> <div>ATENCION INTEGRAL DE SALUD DE LAS POBLACIONES EXCLUIDAS Y DISPERSAS A NIVEL NACIONAL</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0121</div> <div>SERVICIOS GENERALES</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0122</div> <div>VIGILANCIA Y CONTROL EPIDEMIOLOGICO</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0128</div> <div>VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO</div> </div> <div style="display: flex; flex-direction: row-reverse;"> <div style="width: 20px; text-align: right;">0129</div> <div>DESINFECCION Y/O TRATAMIENTO DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO</div> </div>				

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

PAQUETE(S)	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
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	NO
	Documento de aprobación de la estandarización	Fecha de aprobación
2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	NO
	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
Consignar una síntesis de las observaciones		
Consignar una síntesis de las observaciones		
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
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	27/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO
		28/02/2023
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X
		NO

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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	<div style="text-align: center;">  <p>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO REDESS HUANCANE JFC Jorge F. Ramos Llerilla</p> </div>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				