

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/09/2023
-----	------------------------------	-----------

1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA
-----	--------------	---

1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LA UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DEL HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA "
-----	---------------------------------	--

1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN
-----	---	-------

1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	PAC - 15
-----	--------------------------	----------

1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código
-----	-------------------------------	--------------

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	P/C Nº 1922-2023	Fecha de recepción	21/082023
-----	-------------------------	----------------------------	------------------	--------------------	-----------

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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.	
--	---	--

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 de aprobación de la estandarización	SI	NO	X
--	---	----	----	---

2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI	NO	X
-----	---	----	----	---

	Nº 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	
-----	--------------------------------	--

Nº Item	Cantidad total de observaciones	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	
--	--	--	--------------------------------------	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

RESPUESTA DEL AREA USUARIA							
Nº 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	
No 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	23/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	1/09/2023
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
ESTACION DE SERVICIOS TEXAS S.A.C. REPRESENTACIONES PACIFICO GYM S.A.C. RIMASSA S.A.C.			

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	<p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA HOSPITAL HIPOLITO URBIN DE TACNA C.H.C. OSCAR LUIS AYERZA MAMANI JEFE UNIDAD DE LOGÍSTICA 2023-10-10</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>
---	--