


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/06/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	JEFATURA DE LA MICRO RED SALUD MAZAMARI						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE LIMPIEZA INTEGRAL PERMANENTE EN LAS INSTALACIONES DEL CENTRO DE SALUD MAZAMARI – RED DE SALUD SATIPO PARA EL AÑO 2024.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	7						
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	INFORME N° 809-2023-GRJ-DRSJ-RSS/MM		Fecha de recepción	23/11/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	INFORME N° 0144-2024-GRJ-DRSJ-RSS/MM	De oficio		Con motivo de observaciones	19/02/2024	
		Fecha de la tercera versión	INFORME N° 0276-2024-GRJ-DRSJ-RSS/MM	De oficio		Con motivo de observaciones	11/04/2024	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	<input checked="" type="checkbox"/> SI De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		
		Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación		
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO				
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				Fecha de inicio de vigencia		
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	<b>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
				INFORME N° 048-2024 GRJ-DRSJ-RSS-ODA/UL	19/02/2024			
	REFORMULACION							
				INFORME N° 0138-2024-GRJ-DRSJ-RSS-ODA/UL	09/04/2024			
	REFORMULACION							
2.9	<b>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
				INFORME N° 0144-2024-GRJ-DRSJ-RSS/MM	19/02/2024			



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
REFORMULACION							
			INFORME N° 0276-2024-GRJ-DRSJ-RSS/MM	10/04/2024			
REFORMULACION							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento					
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		29/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		03/04/2024	
4.2	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.							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
5.	<div style="text-align: center;"><p>GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN DIRECCION DE RED DE SALUD SATIPO</p><p>..... Lic. Adm. Katherine Huanay Bendezu JEFATURA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD N° 330331</p></div>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							