FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIO)

(E-17/5)	NAME OF THE PARTY		(SERVIC	0,			Acceptance				
1.		0.5m	DATOS GE	NERALES		10.00	A COLUMN				
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/08/2023									
1.2	ÁREA USUARIA	HOSPITAL II-1 RIOJA									
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL EQUIPAMIENTO MEDICO: EQUIPOS DE RAYOS X Y ESTACIONARIO, RODABLE Y ECOGRAFOS DE HOSPITAL II-1 RIOJA									
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		•								
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	80									
1.6	PROYECTO DE	Código -									
	INVERSIÓN PÚBLICA	Documento que declaró la viabilidad -									
2.	INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO										
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA DE COORD 385-2023-D/H.II-1-R	INACION N°	Fecha de rece _l	pción 10/05/2		05/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones		NO APLICA			
		Fecha de la tercera versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones		NO APLICA			
		Fecha de la cuarta versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones		NO APLICA			
		Fecha de la quinta versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones		NO APLICA			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	RATACIÓN		·		x .					
K	THOUSING PAGOLIE(S)	la respuesta, detallar el del área usuaria o el o de las contrataciones,									
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	х	NO						
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	x					
			Documento de aprobación de la estandarización		NO APLICA	Fecha d aprobac		NO APLICA			
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO		х	į.			
			N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		NO APLICA	Fecha d vigencia	le inicio de I	NO APLICA			
2.7	REQUERIMIENTO		Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bas								
2.8	OBSERVACIONES AL RE	QUERIMIENTO									
	Nº 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	Comunicad cual se r área usu observad requeri	emitió al laria las ciones al	Fecha de remisión de la comunicación			
	NINGUNO										
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA U	ISUARIA									
	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	Comunic respuesta usua	del área	Fecha de remisión de la comunicación			
	NINGUNO										
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO										
	N° Item Ajustes realizados al requerimiento										
	NINGUNO										

RESPONSABLE CESS ALTONE

3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADI	CIONAL COMO F	RESULTADO DE L	AS INDAGACION	NES DE MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			26/07/2023				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMP REQUERIMIENTO	SI	7 ×	NO						
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiente									
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDI	SI	N.F	NO	х					
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.									
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZ DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVA	SI	El .	NO	х					
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.									
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QU INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTR	SI		NO	х					
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
4.	DIRECCION REGIONAL DE SALVO SAN MARTIN U.E. 401 SALUD ALTOMAYO - OGESS SAN MARTIN SAN MARTIN M.B. Ronald Sanchez del Aguila JEFE DEL AREA DE LOGISTICA OGESS-AM									