

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

|                    |   |   |
|--------------------|---|---|
| 1. DATOS GENERALES |   |   |
| 1.1                | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 12/08/2024  |
| 1.2                | ÁREA USUARIA                                  | DPTO DE MEDICINA-SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS  |
| 1.3                | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | SERVICIO DE HEMODIALISIS DE EMERGENCIA CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA O CRONICA NO INFECTADOS CON VIH, TBC, HEPATITIS B Y/O COVID19 BENEFICIARIOS DEL SIS HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO |
| 1.4                | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN |   |
| 1.5                | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 23  |
| 1.6                | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código -  |
|                    |   | Documento que declaró la viabilidad -   |

|                                       |   |   |                    |           |                             |                             |   |
|---------------------------------------|---|---|--------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |                    |           |                             |                             |   |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | OFICIO N° 104-2024 |           |                             | 3/07/2024                   |   |
| 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  | X                  | NO        |                             |                             |   |
| 2.5                                   | SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN         | SI  |                    | NO        | X                           |                             |   |
|                                       |   | Documento de aprobación de la estandarización   |                    |           | Fecha de aprobación         |                             |   |
| 2.6                                   | SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO   | SI  |                    | NO        | X                           |                             |   |
|                                       |   | 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 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|------------------------------------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 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 |
|                                    |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> |  |  |  |  |  |  |

|            |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|------------|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>2.9</b> | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>                                   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|            | 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 |
|            |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|            | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|            |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|            | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|            |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|            | <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

|             |   |                                     |
|-------------|---|-------------------------------------|
| <b>2.10</b> | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |                                     |
|             | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento |
|             |   | NINGUNA                             |
|             |   |                                     |
|             |   |                                     |

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

**3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS**

|              |   |  |  |  |  |  |  |
|--------------|---|--|--|--|--|--|--|
| <b>3.1.1</b> | <b>ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b> |  |  |  |  |  |  |
|              | <b>DEL PROVEEDOR</b>                      |  |  |  |  |  |  |
|              | Nº Item                                   | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |  |  |  |  |  |
|              |   | NO APLICA  |  |  |  |  |  |
|              | <b>DE LA ENTIDAD</b>                      |  |  |  |  |  |  |
|              | Nº Item                                   | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |  |  |  |  |  |
|              |   | NO APLICA  |  |  |  |  |  |

|              |  |        |              |  |         |  |       |                     |
|--------------|--|--------|--------------|--|---------|--|-------|---------------------|
| <b>3.1.2</b> | <b>VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>   | MONEDA | Nuevos Soles |  | Dólares |  | Otro: | Señalar otra moneda |
|              |  | MONTO  |              |  |         |  |       |                     |
|              | En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento. |        |              |  |         |  |       |                     |
|              | NO APLICA  |        |              |  |         |  |       |                     |



| FORMATO   |  |            |  |           |
|---|--|------------|--|-----------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)  |  |            |  |           |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO  |  |            |  |           |
| 4.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 28/06/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 4/07/2024 |
| 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>Gerencia Regional de Salud Loreto<br/>Hospital Regional de Loreto<br/>"Felipe Arriola Iglesias"</div> <div>Dr. Christian Claudio Rojas Rios<br/>C.O.P. 12648</div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div> |            |  |           |
| NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.                        |  |            |  |           |