

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/07/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD FUNCIONAL TRANSMISIBLE							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA PARA LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO CLÍNICO A PACIENTES DROGORESISTENTE (TB DR) PARA LA ESTRATEGIA SANITARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TUBERCULOSIS –OIS							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	4396504- ATENCION CURATIVA DROGAS DE SEGUNDA LINEA TB RESISTENTE							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	82							
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	HOJA INFORMATIVA N° 2617-2024-DMGS-N°1284-OIS-UFAT-ESPCTB-DIRIS-LC			Fecha de recepción		28/05/2024	
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	-	NO	X				
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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Consignar una síntesis de las observaciones								
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones									

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Consignar una síntesis de las observaciones									
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA 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 SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL								
3.1	SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS								
3.1.1	ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS								
DEL PROVEEDOR									
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros								
	-								
DE LA ENTIDAD									
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros								
	-								
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	X	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.									
-									
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO								
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	5/06/2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/06/2024			
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
	SALUD NEUMOLOGIA VILLAPRE EIRL NEUMO FEKOLLATE EIRL								
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				

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
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><div>PERÚ</div><div>Ministerio de Salud</div><div>DIRECCIÓN DE ASISTENCIA JURÍDICA</div><div>OFICINA DE ASISTENCIA JURÍDICA</div></div> <div>ABOG. GIANCARLO CASTILLO RIVERA Jefe de la Oficina de Asesoramiento de la DIRIS Lima Centro</div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				

