

FORMATO						
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)						
1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	04.07.2024				
1.2	ÁREA USUARIA	Oficina de Servicios Generales				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SERVICIO DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL EXPEDIENTE TÉCNICO DE SALDO DE OBRA DE LA IOARR "REMODELACIÓN DE SALA DE OPERACIONES, CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN Y SALA DE HEMODIÁLISIS EN EL (LA) EESS INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO BREÑA EN LA LOCALIDAD BREÑA, DISTRITO DE BREÑA, PROVINCIA DE LIMA, DEPARTAMENTO DE LIMA, CÓDIGO ÚNICO DE INVERSIÓN N° 2535573" – ÍTEM N° 01: EJECUCIÓN DE LA OBRA IOARR: REMODELACIÓN DE LA SALA DE OPERACIONES (COMPONENTE 1: INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO QUIRÚRGICO"				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI 02: Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.				
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	CUI: 2535573			
		Documento que declaró la viabilidad				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota Informativa N° 733-OSG-INSN-2024	Fecha de recepción	06.06.2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Memorando N° 223-OSG-INSN-2024	De oficio	Con motivo de observaciones	21.06.2024
		Fecha de la tercera versión	Memorando N° 230-OSG-INSN-2024	De oficio	Con motivo de observaciones	02.07.2024
		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 ÍTEM	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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO					



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
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	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	
1					2	Nota Informativa N° 2786-OL-INSN-2024	17.06.2024	
<p>Referente a la experiencia del postor en la especialidad, solicita que no se limite la experiencia a categoría III sino que se pueda considerar la experiencia del postor en todos los niveles de atención de salud.</p> <p>Referente al plazo la empresa precisa que el plazo establecido para la consultoría (30 días) no serían suficientes para su realización, por lo que sugieren ampliar el plazo a 90 días como mínimo.</p>								
1					1	Nota Informativa N° 2992-OL-INSN-2024		
Solicita ampliar el requisito de experiencia en servicios similares, en la experiencia del postor en la especialidad.								
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	
1					2	Memorando N° 223-OSG-INSN-2024	21.06.2024	
Se reformula los términos de referencia tanto del profesional clave como experiencia del Postor debe ser de establecimiento de salud nivel II o superior, del mismo modo se replantea el plazo de ejecución.								
1					1	Memorando N° 230-OSG-INSN-2024	02.07.2024	
Se reduce el monto a acreditar en la experiencia del postor y se amplía a establecimientos de salud nivel I o superior, así mismo se realizan modificaciones de oficio en la experiencia del Jefe de Proyecto, Especialista en Costos y Presupuesto y Especialista en medrados.								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Remite nuevos terminos de referencia reformulado, incluyendo las modificaciones respecto a las consultas formuladas.							



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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

ESTRUCTURA DE COSTOS DEL PERSONAL CLAVE									
ELABORACION DEL EXPEDIENTE DE SALDO DE OBRA									
Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Meses	Costo S/	% Incidencia	Parcial S/	Total S/
COSTO DIRECTO									
A		Sueldo y Salarios							
a.1.0		Personal Profesional							94,620.00
a.1.1		jefe de Proyecto	Mes	1.00	1.33	14,000.00	100%	18,620.00	
a.1.2		Especialista de Arquitectura y Señalización	Mes	1.00	1.00	13,000.00	100%	13,000.00	
a.1.3		Especialista de Instalaciones Sanitarias	Mes	1.00	1.00	11,000.00	100%	11,000.00	
a.1.4		Especialista de Instalaciones Electricas	Mes	1.00	1.00	11,000.00	100%	11,000.00	
a.1.5		Especialista de Instalaciones Mecanicas	Mes	1.00	1.00	11,000.00	100%	11,000.00	
a.1.6		Especialista de Redes de cableado Estructurado(comunicaciones)	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
a.1.7		Especialista de metrados	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
a.1.8		Especialista de costos y presupuestos	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
a.2.0		Personal de Apoyo Profesional(+)							5,000.00
a.2.5		Asistente en metrados	Mes	1.00	1.00	2,000.00	100%	2,000.00	
a.2.6		Asistente en Costos y Presupuesto	Mes	1.00	1.00	3,000.00	100%	3,000.00	
GASTOS GENERALES									
GASTOS GENERALES FIJOS									
B		Alquileres y servicios							17,330.00
b.1.0		Alquileres							
b.1.1		Oficina	Mes	1.00	1.33	1,000.00	100%	1,330.00	
b.1.2		Equipo de Computo	Und	10.00	1.00	500.00	100%	5,000.00	
b.1.3		Profesionales(incluye SCTR, medicina y su indumentaria)	Mes	1.00	10.00	50.00	100%	500.00	
b.1.4		Otros							
b.1.5		Presentacion de Propuestas	Glb	1.00	1.00	500.00	100%	500.00	
b.1.6		Carta Fianza de fiel cumplimiento	Glb	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
GASTOS GENERALES VARIABLES									
D		Material, Mobiliario y utiles de Oficina							3,700.00
d.1.0		Copias e impresiones, planos	Glb	1.00	1.00	3,000.00	100%	3,000.00	
d.2.0		Materiales de Oficina y utiles de escritorio	Glb	1.00	1.00	200.00	100%	200.00	
d.3.0		Varios(equipos de comunicación)	Glb	1.00	1.00	500.00	100%	500.00	
		Costo Sub Total							99,620.00
		UTILIDAD	%						9,962.00
		GASTOS GENERALES							21,030.00
		Sub Total							130,612.00
		Impuesto General a las Ventas(IGV)	%		18%				23,510.16
		COSTO TOTAL DEL SERVICIO							154,122.16



MIGUEL CISNEROS MALLECO
DNI: N° 29083296



Firma manuscrita

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

DE LA ENTIDAD

Nº Item

Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

COSTO DE ELABORACION DE EXPEDIENTE TECNICO DE SALDO DE OBRA									
INSN									
Item	Código	Descripción	Unidad	Cantidad	Meses	Costo S/	% incidencia	Parcial S/	Total S/
COSTO DIRECTO									
A		Sueldo y Salarios							
	a.1.0	Personal Profesional							87,290.00
	a.1.1	jefe de Proyecto	Mes	1.00	1.33	13,000.00	100%	17,290.00	
	a.1.2	Especialista de Arquitectura y Señalización	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.1.3	Especialista de Instalaciones Sanitarias	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.1.4	Especialista de Instalaciones Eléctricas	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.1.5	Especialista de Instalaciones Mecánicas	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.1.6	Especialista de Redes de cableado Estructurado (comunicaciones)	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.1.7	Especialista de metrados	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.1.8	Especialista de costos y presupuestos	Mes	1.00	1.00	10,000.00	100%	10,000.00	
	a.2.0	Personal de Apoyo Profesional(+)							11,000.00
	a.2.5	Asistente en metrados	Mes	1.00	1.00	5,500.00	100%	5,500.00	
	a.2.6	Asistente en Costos y Presupuesto	Mes	1.00	1.00	5,500.00	100%	5,500.00	
GASTOS GENERALES									
GASTOS GENERALES FIJOS									
B		Alquileres y servicios							9,940.50
	b.1.0	Alquileres							
	b.1.1	Oficina	Mes	1.00	1.33	1,850.00	100%	2,460.50	
	b.1.2	Equipo de Computo	Und	10.00	1.00	500.00	100%	5,000.00	
	b.1.3	Profesionales (incluye SCTR, medicina y su indumentaria)	Mes	1.00	10.00	100.00	100%	1,000.00	
	b.1.4	Otros							
	b.1.5	Presentación de Propuestas	Glb	1.00	1.00	1,000.00	100%	1,000.00	
	b.1.6	Carta Fianza de fiel cumplimiento	Glb	1.00	1.00	480.00	100%	480.00	
GASTOS GENERALES VARIABLES									
D		Material, Mobiliario y útiles de Oficina							4,500.00
	d.1.0	Copias e impresiones, planos	Glb	1.00	1.00	2,000.00	100%	2,000.00	
	d.2.0	Materiales de Oficina y útiles de escritorio	Glb	1.00	1.00	1,500.00	100%	1,500.00	
	d.3.0	Varios (equipos de comunicación)	Glb	1.00	1.00	1,000.00	100%	1,000.00	
		Costo Sub Total							98,290.00
		UTILIDAD		10.00%					9,829.00
		GASTOS GENERALES		14.69%					14,440.50
		Sub Total							122,559.50
		Impuesto General a las Ventas (IGV)		18.00%					22,060.71
		COSTO TOTAL DEL SERVICIO							144,620.21

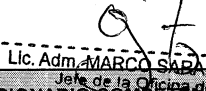
Fuente: elaboración propia

MARLO ANTONIO JACINTO VELÁSQUEZ
Ingeniero Civil
Reg. CIP Nº 16735

3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORIA DE OBRA	MONEDA	Soles	X	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
		MONTO	S/ 154,122.16 (CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTIDÓS CON 16/100 SOLES)				
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	12.06.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04.07.2024
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.				



FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
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.	<p style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  Lic. Adm. MARCO SABANGO TORNERO <small>Jefe de la Oficina de Logística</small> </p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
 LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES
Jefe de la Unidad de Licitación y Concursos Públicos

