

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>													
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO												
1.2	ÁREA USUARIA	EL DEPARTAMENTO DE RADIODIAGNOSTICO POR IMÁGENES DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA											
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO DE RAMPA DE ACCESO AL AREA DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL HNGAI"											
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Objetivo Estratégico</td> <td>OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados</td> </tr> <tr> <td>Acción Estratégica</td> <td>AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados</td> </tr> </table>						<b>PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL</b>		Objetivo Estratégico	OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados	Acción Estratégica	AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados
<b>PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL</b>													
Objetivo Estratégico	OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados												
Acción Estratégica	AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados												
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	47											
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	NOTA N°555-OIHYSG-OA-RPA-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	16/02/2024							
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	15/02/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X						
		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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.											
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>												
	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	1	1	NOTA N°000016-UNIPROGRA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2024	8/11/2024								
	RECURSOS HUMANOS Y REQUISITOS DE CALIFICACION												
	1	1	1	NOTA N°000917-UNIPROGRA-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	28/01/2025								
	RECURSOS HUMANOS Y REQUISITOS DE CALIFICACION												
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>												





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

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	1	1	NOTA N°000616-OFINGHOSERVGEN-HNGAI-RPA-ESSALUD-2025	15/02/2025			
AREA USUARIA ACTUALIZA LOS RECURSOS HUMANOS Y REQUISITOS DE CALIFICACION							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	Se realizo reformulacion en el Punto 7.11.1 RECURSOS HUMANOS y 9. REQUISITOS DE CALIFICACION

**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

<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>	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**

<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	2/10/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	10/03/2025
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.			
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.			
<b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.			
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO
De ser afirmativa la respuesta, detallar.			

<b>5.</b>	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>
-----------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.



Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial  
RED PRESTACIONAL ALMENARA  
ESSALUD