

<div>FORMATO</div> <div>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)</div>								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23/05/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO / OFICINA DE PERSONAL						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL POR RIESGO OCUPACIONAL PARA LOS SERVIDORES DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AOI00014900256						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	5						
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	NOTA INFORMATIVA N°020-2024-USST-OP-OEA-HONADOMANI-SB	Fecha de recepción	05/02/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	09/02/2024	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°028-2024-OP-OEA-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	14/02/2024	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°032-2024-USST-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	X	
		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 BIEN 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							
	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	13	13	NOTA INFORMATIVA N°136-2024-2024-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	08/02/2024	-	-	-

Observaciones formuladas por el Órgano Encargado de las Contrataciones: De los términos de referencia remitidos por el área usuaria, se realizaron las siguientes observaciones: 1) Denominación del Proceso, 2) Directivas señaladas en la Base Legal, 3) Área usuaria responsable, 4) Objetivo de la contratación, 5) Características y condiciones del servicio, 6) Cantidad de entregables, 7) Encargado de las coordinaciones, 8) Plazo y Lugar de entrega, 9) Plazo de ejecución, 10) Área que brinda la conformidad, 11) Mejoras al Contrato, 12) Condiciones del Servicio, 13) Definición de los Requisitos de calificación.							
1	-	-	-	14/02/2024	12	NOTA INFORMATIVA N°163-2024-2024-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	14/02/2024
Observaciones formuladas por los proveedores: De los términos de referencia remitidos por el área usuaria, se realizó la primera indagación de mercado, obteniendo las siguientes observaciones: 1) sobre Personalización de las tarjetas, 2) sobre Saldo restante, 3) sobre Vencimiento de la tarjeta, 4) sobre Categorización de los productos a adquirir, 5) sobre la notificación de la orden de servicio, 6) sobre Características de las tarjetas, 7) sobre Características del servicio para los beneficiarios, 8) sobre Atención al cliente para los beneficiarios, 9) Sobre la activación de las tarjetas, 10) acerca las condiciones del pago, 11) sobre extorno de saldos sobrantes, 12) sobre el plazo de entrega y lugar de ejecución, 13) sobre el extorno de saldo.							
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	13	13	NOTA INFORMATIVA N°028-2024-OP-OEA-HONADOMANI-SB	08/02/2024			
En razón al numeral 29.11 del artículo 29 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el área usuaria mediante NOTA INFORMATIVA N°028-2024-OP-OEA-HONADOMANI-SB, remite las respuestas a las consultas y/o observaciones formuladas: 1) El área usuaria acepta la observación del OEC, 2) Se actualizan directivas actuales, 3) mantiene lo señalado en los términos de referencia iniciales, 4) definición del servicio a contratar, 5) se mejoran las condiciones del servicio, 6) se define la cantidad de entregables, 7) se aclara que el área usuaria respaldará, 8) se define una mejora con respecto al plazo de entrega, 9) Se define de manera clara el Plazo de ejecución, 10) definición de quien brinda la conformidad, 11) se retira las mejoras al contrato, 12) se mejoran las condiciones del servicio, 13) se establecen los Requisitos de calificación.							
1	12				12	NOTA INFORMATIVA N°037-2024-OP-OEA-HONADOMANI-SB	21/02/2024
En razón al numeral 29.11 del artículo 29 del Reglamento de la Ley de Contrataciones de Estado, el área usuaria mediante NOTA INFORMATIVA N°037-2024-OP-OEA-HONADOMANI-SB, remite las respuestas a las consultas y/o observaciones formuladas por los proveedores: 1) El área usuaria decide simplificar la denominación de la tarjeta, 2) se aclara la responsabilidad de los usuarios frente a los saldos restantes, 3) Se aclara la definición de vencimiento de la tarjeta, 4) se define la categorización de los productos a adquirir, 5) se aclara que el plazo de entrega es en una calendario de área usuaria decide simplificar la personalización de la tarjeta, 6) se aclara la responsabilidad de los usuarios frente a los saldos restantes, 8) Se define cualquier soporte a beneficiarios por parte del proveedor para dar de la línea de, 9) el área usuaria mantiene lo establecido en los términos de referencia respecto a la notificación de las tarjetas, 10) el área usuaria mantiene lo establecido en los términos de referencia respecto a las condiciones del pago, 11) se aclara la responsabilidad de los usuarios frente a los saldos restantes, 12) el área usuaria mantiene lo establecido en los términos de referencia respecto al plazo de entrega y lugar de ejecución, 13) se aclara la responsabilidad de los usuarios frente a los saldos restantes.							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	7.2 El servidor es el único responsable de que los productos adquiridos sean solo "alimentos libres de octógonos perecibles y no perecibles", por lo que los productos estarán estrictamente determinados a ALIMENTACION SALUDABLE, de acuerdo a estación.						
1	14.2 Si por algún motivo el trabajador no recoge su tarjeta en el proceso (cese, fallecimiento, renuncia, otros), la Unidad de Seguridad y Salud en el Trabajo elevara un informe para que el saldo a favor sea redistribuido a la institución por parte de la empresa.						
1	17. FORMA DE PAGO						
1	7.3 La tarjeta electrónica deberá ser de plástico con banda de alta conectividad, debiendo preferentemente tener impreso el nombre, apellido y número de DNI del beneficiario.						
1	7.5 El proveedor adoptará las medidas de seguridad necesarias para evitar la falsificación de las tarjetas electrónicas de consumo del presente proceso, sin costo alguno para el Hospital Nacional Docente Madre Niño "SAN BARTOLOME".						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		09/02/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		19/02/2024	
3.2 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.							

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.					
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.					
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.					
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO	
El sistema de contratacion es a SUMA ALZADA.					
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>Srita. LISSETH N. DELGADO GUZMAN EQUIPO DE ADQUISICIONES</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>LIZ ZELMA CORDOVA DOZA JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACION</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>SR. MARCOS T. MENDOCILLA ALVAREZ JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					

