

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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 28/02/2023  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | DIRECCION DE INTELIGENCIA SANITARIA   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | CONSTRATACION DE SERVICIO - SERVICIO DE INTERNET PARA LAS IPRESS DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR                                |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 4   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO APLICA  |  |                                      |  |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N°011.2023.GR.CUSCO.GERES A.CUSCO.DERSSCS.DIS.UEIT |  | Fecha de recepción                   | 20/02/2023   |  |                                      |
| 2.2                                   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO   | De oficio  | NO                                   | Con motivo de observaciones                              | NO   |                                      |
|                                       |   | Fecha de la tercera versión   | NO   | De oficio  | NO                                   | Con motivo de observaciones                              | NO   |                                      |
|                                       |   | Fecha de la cuarta versión  | NO   | De oficio  | NO                                   | Con motivo de observaciones                              | NO   |                                      |
|                                       |   | Fecha de la quinta versión  | NO   | De oficio  | NO                                   | Con motivo de observaciones                              | NO   |                                      |
| 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 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 |
|                                       | NINGUNA   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.9                                   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |

**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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| NINGUNA |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

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

**3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

|            |  |            |   |            |
|------------|--|------------|---|------------|
| <b>3.1</b> | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 22/02/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 27/02/2023 |
|------------|--|------------|---|------------|

|  |   |    |   |    |
|--|---|----|---|----|
| <b>3.2</b>   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> |   |    |   |    |

|   |  |    |  |    |   |
|---|--|----|--|----|---|
| <b>3.3</b>  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b> | SI |  | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i> |  |    |  |    |   |

|  |  |    |  |    |   |
|--|--|----|--|----|---|
| <b>3.4</b>   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i> |  |    |  |    |   |

|  |  |    |  |    |   |
|--|--|----|--|----|---|
| <b>3.5</b>                                       | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i> |  |    |  |    |   |

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| <b>4</b>   |  <b>GOBIERNO REGIONAL CUSCO</b><br><b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO</b><br><b>RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR</b><br><hr/> <b>Lic. Kevin E. Mirano Cueva</b><br><b>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</b><br><b>CLAD. 23024</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.