


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23/10/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE ESTADÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE INTERNET Y SEGURIDAD GESTIONADA POR EL PERIODO DE 12 MESES PARA EL HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	DESARROLLO Y GESTION DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION						
1.5	N° 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° 000634-2024/OETI		Fecha de recepción	26/08/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	06/09/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	13/09/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión	19/09/2024	De oficio	X	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 ÍTEMS	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							
	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
	1	1	1	Proveído N° D022294-2024-UA-HLEV	03/09/2024	1		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN							
	1	1	1	Nota Informativa N° 8238-2024-UA-HLEV	11/09/2024	1		
	REQUISITOS DE CALIFICACIÓN ISO							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	1	1	1	Nota Informativa N° 8433-2024-UA-HLEV	18/09/2024	1		
OBSERVACION DE NAP								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
N° 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 Informativa N° 685-2024-OETI-HLEV	06/09/2024	1			
REQUISITOS DE CALIFICACION								
1	1	1	Nota Informativa N° 705-2024-OETI-HLEV	12/09/2024	1			
REQUISITOS DE CALIFICACION (ISO 9001)								
1	1	1	Nota Informativa N° 738-2024-OETI-HLEV	19/09/2024	1			
OBSERVACION DE NAP								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	SE SUPRIMIO EL ISO 9001 DE LOS REQUISITOS DE CALIFICACION							
2	NAP							
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	18/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26/09/2024				
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			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>								
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)			SI		NO	X	
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>								
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	X	
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>								
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI		NO	X	
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>								
5.	 MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE LIMA ESTE VITARTE Mg. Hugo Bustamante Palacios Jefe (e) de la Unidad de Abastecimiento							
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.								