


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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/05/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACION						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CANALETAS Y COBERTURA DE TECHOS DE LOS DIVERSOS SERVICIOS DEL HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA DE LA RED SALUD DE JAUJA"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3999999 - SIN PRODUCTO						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	8						
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	REPORTE N° 158-2024/GRJ/DIRESA/RSJA/OPPM/J		Fecha de recepción	17/04/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	_____	De oficio	_____	Con motivo de observaciones	_____	
		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	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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
<b>2.8 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
Consignar una síntesis de las observaciones								
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								
	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

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento					
		NINGUNA					
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/04/2024			
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	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.							
3.4	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.							
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
4.	<div>  <p>GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN RED DE SALUD JAÚJA</p> <p><i>Jorge Torre Córdova</i> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA DE LA RED DE SALUD JAÚJA</p> </div>						
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.