

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		08/05/2024					
1.2	ÁREA USUARIA		OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RESTITUCION DE PISOS Y BAÑOS DEL PABELLON N° 25 - ADMINISTRACION					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		0001026 MANTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		16					
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° 200-2024-OSGYM-HVLH-MINSA		Fecha de recepción	24/04/2024	
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						
		Fecha de la quinta versión						
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.		En la indagacion de mercado la empresa han cotizado todos los items. Por tanto a fin de que exista una competencia efectiva y obtener la propuesta mas ventajosa para satisfacer la finalidad contractual el area usuaria y el OEC empaqueto el requerimiento en UN paquete.				
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 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								
	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

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

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

SOLICITAN LA INCLUSION DEL ITEM EN EL CUADRO DE NECESIDADES

10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04/04/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/04/2024
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.

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.

POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
--	----	--	----	---

En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.

SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE 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.

SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

Requisitos de Calificación:

REQUISITO DE HABILITACION

PROCESO DE SELECCIÓN: ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA

SISTEMA DE CONTRATACION : SUMA ALZADA

ENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS ORDINARIOS

Ministerio de Salud
Hospital Victor Larco Herrera

Bach. Adm. Maria Quispe Gonzales
Jefa de la Unidad de Programación

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES