

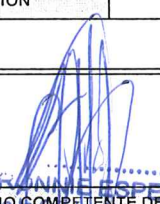


99

FORMATO											
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)											
1. DATOS GENERALES											
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12.05.2023									
1.2	ÁREA USUARIA	Servicio de Neurocirugía Vascular Tumores Y funcional.									
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE NEUROMONITOREO NEUROFISIOLÓGICO INTRAOPERATORIO									
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1"> <tr> <td>ESPECIALIDAD</td> <td>Meta 2023</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)</td> <td>5400</td> </tr> </table> <p>Fuente: Metas estimadas</p>						ESPECIALIDAD	Meta 2023	Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)	5400
ESPECIALIDAD	Meta 2023										
Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)	5400										
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1917									
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 N° 013-SNVTyF-DN-GQ-HNGAI-RAA-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	06.01.2023						
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	16.02.2023	De oficio	X	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		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 ÍTEM	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 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	ACTA	16.02.2023				
OBSERVACIONES A LOS TDR											
Consignar una síntesis de las observaciones											
Consignar una síntesis de las observaciones											



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
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	ACTA	16.02.2023
OBSERVACIONES A LOS TDR							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	SE ADECUARON LOS TDR						
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL							
3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS							
3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS							
DEL PROVEEDOR							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
DE LA ENTIDAD							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA							
	MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO						
En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.							
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		09.02.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		14.03.2023	
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, sustentar.							
4.3 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.							
4.4 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.							
4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
5.							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>   </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div> <div style="text-align: center;"> E. FERNÁNDEZ Jefe de Abastecimiento y Control Patrimonial 2º DE OFICINA GENERAL ALMENA EESSALUD </div> </div> </div>							
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.							