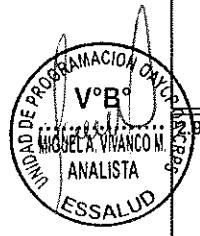


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25.10.2023							
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA CLINICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SANBOGAL SOLOGUREN							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION ANUAL DEL SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2715							
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	NOTA N° 108-DP-GC-G-HNASS-GRPS-ESSALUD-2023 de Persistencia de la necesidad anual de fecha 14.03.2023				Fecha de recepción	05.12.2022 30.03.2023	
2.20	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		
2.30	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X		NO				
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Según lo indicado por el área usuaria, con el fin de optimizar el trabajo del Servicio de Neonatología, deberán agruparse en PAQUETES, en base a criterios técnicos de acuerdo al nivel de uso del servicio. Estos paquetes deben estar agrupados de tal forma que las cotizaciones recibidas obedecieran a criterios de viabilidad técnica, económica y/o administrativa que vincule a dichos servicios.					
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 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	
	NO		NO NO	NO	NO	NO	NO NO	NO	

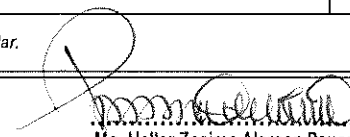




FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>									
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>									
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>									
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		
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>									
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>									
NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>									
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento								
	NO SE REALIZO NINGUN AJUSTE								
	NO SE REALIZO NINGUN AJUSTE								
	NO SE REALIZO NINGUN AJUSTE								
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								
	NO APLICA								
DE LA ENTIDAD									
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros								
	NO APLICA								
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.									
NO APLICA									
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO									
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				30.03.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		17.04.2023	





FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	NOVAMED PERU SAC. 20604537372 978498102	RUC: TELEF.	ENDOMED TECNOLOGUES S.A.C.. RUC: 20563794101 TELEF. 466-4544	
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.	 Mg. Heller Zosimo Alarcon Paucar Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial OA-GRPS ESSALUD 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.				