

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

**1. DATOS GENERALES**

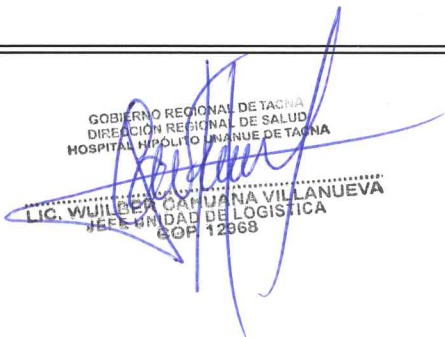
|     |   |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 22/08/2023   |  |  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO DE IMÁGENES ( APNOP)   |  |  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE INMUEBLES - SERVICIO DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE EDIFICACIONES Y ESTRUCTURAS DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES – 2023 HHUT” |  |  |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | .....  |  |  |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | PAC N° 44  |  |  |
| 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   | P/S N° 1050-2023 | Fecha de recepción          | 1/08/2023                   |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA   | Fecha de la segunda versión  | 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   | 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   | 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 visulaiza 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 |
|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(SERVICIOS)</b>                                     |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|----------|
| Consignar una síntesis de las observaciones   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>2.9</b>  | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| 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 |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>2.10</b>   | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| N° Item   | Ajustes realizados al requerimiento  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>3.1</b>  | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 30/06/2023   |  |                                      | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>             | 30/06/2023                                 |                                      |          |
| <b>4.2</b>  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |                                      | SI  | <b>X</b>                                   | NO                                   |          |
|   | IWORD PRO D.R.L.<br>MD & M CONTRATISTAS E.I.R.L.<br>EMPRESA DE SERVICIOS MULTIPLES HERMANOS FLORES E.I.R.L.  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>4.3</b>  | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>   |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | <b>X</b> |
|   | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.   |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>4.4</b>  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>   |  |  |                                      | SI  | <b>X</b>                                   | NO                                   |          |
|   | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>4.5</b>  | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>   |  |  |                                      | SI  |  | NO                                   | <b>X</b> |
|   | De ser afirmativa la respuesta, detallar.  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>5.</b>   | <div style="text-align: center;"> <br/>           GOBIERNO REGIONAL DE TACNA<br/>           DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD<br/>           HOSPITAL HIPOLITO UINQUE DE TACNA<br/>           LIC. WULBER CANUANA VILLANUEVA<br/>           JEFE UNIDAD DE LOGISTICA<br/>           BOP 12968         </div> |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. |  |  |  |                                      |   |  |                                      |          |

125