

FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|--------------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 22/05/2024 | | | | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | DIVISIÓN DE INGENIERÍA HOSPITALARIA Y SERVICIOS DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL – ESSALUD | | | | | | |
| 1.3 | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO | SERVICIOS EN GENERAL | X | CONSULTORÍA EN GENERAL | --- | CONSULTORÍA DE OBRA | --- | |
| 1.4 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE TRES (03) EQUIPOS DE OSMOSIS INVERSA Y UN (01) ELECTRODESIONIZADOR DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUA PARA DIALISIS DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL - ESSALUD | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 1104 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | | --- | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código SNIP | | ----- | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | ----- | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | INFORME N°D000045-DIH-OAD-GSR-CNSR-ESSALUD-2023 | | Fecha de recepción | 7/07/2023 | | |
| 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 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 de la dependencia 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 que aprueba la estandarización | --- | Fecha de aprobación | --- | | | |
| 2.6 | TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | |
| 2.7 | OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA | | | | | | | |
| | N° Item | Cantidad total de observaciones | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento | Fecha de remisión de la comunicación |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA | | | | | | | |



FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| N° Item | Cantidad total de respuestas a las observaciones | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores | Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria | Fecha de remisión de la comunicación |
|--|--|--|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------------------|
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|------------|--|--------------------------|--|--|--|--|--|
| 2.9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES | | | | | | |
| | N° Item | Ajustes o modificaciones | | | | | |
| | | --- | | | | | |
| | | --- | | | | | |
| | | --- | | | | | |

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL

| | | | | |
|------------|---|----|-----|------|
| 3.1 | SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL | | | |
| | Se realizó indagación para actualizar el valor estimado | SI | --- | NO X |

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | | | |
|------------|---|----|-----|----|-----|
| 4.1 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | --- |
| | De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto. | | | | |
| 4.2 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | --- | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro. | | | | |

| | |
|-----------|--|
| 5. |  Ing. CRISTHIAN JOEL PEREZ QUISPE Jefe de División de Logística CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL MinEsSalud |
| | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.