

 DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
1. DATOS GENERALES				
1.1 FECHA	13 DE MARZO DE 2024			
1.2 ÁREA USUARIA	UNIDAD DE REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA Y SEGURO			
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION – FUA (LOTE 24), PARA SER UTILIZADOS EN LOS EJES DE MICRO RED DE LA DIRESAA.			
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI			
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	7			
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	OFICIO N° 419-2024GRL-DRSL-URCyS/30.36	Fecha de recepción	8/03/2024
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
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	
	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
Consignar una síntesis de las observaciones				
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

		DIRECCION DE RED DE SALUD ALTO AMAZONAS RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
		Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10		AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
		Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
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							
		Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
		DE LA ENTIDAD							
		Nº 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	8/03/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		13/03/2024		
4.2		PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
		Si existe pluralidad de proveedores que se dedican al objeto de contratación siendo los proveedores siguientes: IMPRESIONES & LIBRERÍA BALUARTE De: JAVIER BALUARTE GONZALES, SERVI GRAF YURIMAGUAS DE: JORGE MIGUEL LOMAS CHISTAMA y A&G IMPRESIONES TOTALES DE: GOOLBERT PAIMA CAMPOS							
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	X	NO				
		FACTOR PLAZO DEL SERVICIO							
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							
		NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.							