



| FORMATO | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|---|--|--|--|--|-----------|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 9/07/2024 | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SEIS (6) EQUIPOS MONITOR MULTIPARAMETRO PARA EL DEPARTAMENTO DE EMRGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | SI | | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | | 23 | | | | | | | |
| 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 | | INFORME N°143-04-2024-AB-USGM-HCLLH | | Fecha de recepción | | 6/05/2024 | |
| 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 | | - |
| | | 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 visa/iza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | | | | | |
| 2.8 | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| | Nº 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 |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | |
| | Nº 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 | | | | | | | | | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 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 | | | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | |
| | - | | | | | | | | |
| 3. | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | |
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 6/05/2024 | | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 27/06/2024 | | | |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | | X | | NO | | | |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. | | | | | | | | | |
| 3.3 | 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. | | | | | | | | | |
| 3.4 | 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. | | | | | | | | | |
| 3.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | | | NO | | X | |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | | | |
| 4. |  | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | |