

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26 03 2025						
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MANTENIMIENTO, INFRAESTRUCTURA EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES RED ASISTENCIAL JUNÍN						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO A TODO COSTO DE REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL DE TECHO, TRASLADO, INSTALACION Y PUESTA EN OPERATIVIDAD DEL ANGIOGRAFO PARA EL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALE DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN- ESSALUD						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	2.4						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1495						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota N° 2380-UMIEyG- DIHyS-OA- GRAJ-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	4 12 2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	10 01 2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	27 01 2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta versión	29 01 2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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	X	NO				
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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	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
	1	15	15	Nota N° 3396-DA-OA- GRAJ-ESSALUD-2024	12 12 2024	-	-	-
	Se solicito precisar y/o aclarar detalle y características del servicio, asimismo se advirtio que el funcionario que otorga la conformidad no cuenta con conocimiento tecnico.							
	1	5	5	Nota N° 000057-UPA- ESSALUD-2025	20 01 2025	-	-	-

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
Se solicito adjuntar lista de bienes patrimoniales y planos legibles, precisar actividades del personal clave y plazo para la capacitación.							
1	3	3	Nota N° 000121-UPA-ESSALUD-2025	28 01 2025	-	-	-
No detalla la marca, modelo y año de fabricacion del equipo; no precisa plazo para la capacitacion y no adjuntar planos legibles,							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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
1	1	1	Nota N° 000020-UMIESG-ESSALUD-2025	10 01 2025	-	-	-
Informa que las observaciones fueron subsanadas y remite la segunda versión de los términos de referencia.							
1	1	1	Nota N° 0000123-UMIESG-ESSALUD-2025	27 01 2025	-	-	-
Informa que las observaciones fueron subsanadas y remite la tercera versión de los términos de referencia.							
1	1	1	Proveido N° 0000113-UMIESG-ESSALUD-2025	29 01 2025	-	-	-
Informa que las observaciones fueron subsanadas y remite la cuarta versión de los términos de referencia.							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Se detallo la marca, modelo y año de fabricacion del equipo; asimismo se determino las funciones del personal clave y se definio el área responsable del otorgamiento de la buen pro.						
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>							
<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			31 01 2025	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			18 03 2025
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				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.							
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
<b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<b>5.</b>							
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.							