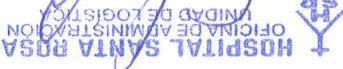
 GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS HOSPITAL SANTA ROSA Jr. Cajamarca N° 171 - Puerto Maldonado Website: hospitalasantarosa.gob.pe "AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO" "MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"	
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)	
Consignar una 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
	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
	13/06/2023
	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO
	21/06/2023
4.2	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.
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)
	SI
	X
	NO
	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
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN
	SI
	X
	NO
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.

5.	
	 HOSPITAL SANTA ROSA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE LOGÍSTICA Carlos N. Matos Batistá JEFE DEL ÁREA DE ADQUISICIONES
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.	