

# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIO)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>		
<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	19.12.2024	
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE GRUPO ELECTROGENO DE 363 KW Y 75 KW DEL HOSPITAL SANTA ROSA	
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	Garantizar la continuidad de los servicios que ofrece el Hospital Santa Rosa al mantener operativos todo su equipamiento, considerandose dentro de ellos a los dos (02) grupos electrogenos	
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	62	
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código	NO APLICA
	Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA

<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>						
<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 0704-2024-OSERVICGENERALES/HSR	Fecha de recepción	06.12.2024		
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	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	
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	Sí		NO	X		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.					
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	Sí		NO	X		
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	Sí		NO	X		
	Documento de aprobación de la estandarización				Fecha de aprobación	
<b>2.6 SEÑALAR SI EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	Sí		NO	X		
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación				Fecha de inicio de vigencia	
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					

<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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	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							

JEFE  
 OFICINA  
 LOGÍSTICA  
 HOSPITAL SANTA ROSA  
 G. GUERRA

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIO)**

<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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

**3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>	11.12.2024	<b>FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>	16.12.2024
---	------------	--	------------

<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SÍ	X	NO	
1) RAZÓN SOCIAL: CONSORCIO & GLOBALIZACION S.A.C. - RUC N° 20600809483 2) RAZÓN SOCIAL: INVERSIONES EQUISERSA S.A.C. - RUC N° 20550133734				

<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (SOLO EN EL CASO DE BIENES)</b>	SÍ		NO	
NO APLICA				

<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (DE CORRESPONDER)</b>	SÍ		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.				

<b>3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SÍ		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				

<b>4.</b>	 <p>LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p>
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	