

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	5/09/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PRESTACIONES Y ASEGURAMIENTO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DE UN SERVICIO DE AUDITORIA MEDICA PARA LA REVISION DE LOS FORMATOS FUA Y CONTROL DEL CORRECTO LLENADO DE LOS DIFERENTES SERVICIOS EN LA OFICINA DE PRESTACIONES Y ASESORAMIENTOS"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0049						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	15						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE					
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	PEDIDO DE SERVICIO Nº 000380		Fecha de recepción	31/07/2024		
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	.-	
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 ÍTEMS	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			
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		.-	Fecha de inicio de vigencia	.-		
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	Nº Ítem	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
	.-	.-	.-	.-	.-	.-	.-	.-
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº Ítem	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
	.-	.-	.-	.-	.-	.-	.-	.-
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							



FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
	Nº Ítem	Ajustes realizados al requerimiento							
	I	.-							
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 Ítem	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
	.-	.-							
DE LA ENTIDAD									
	Nº Ítem	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
	.-	.-							
3.1.2 VALOR ESTIMADO		MONEDA	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		27/08/2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			4/09/2024	
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				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				NO		X	
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				NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
5.									
<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN RED DE SALUD JAÚJA</p> <p style="text-align: center;">Luc. Adm. Ericka del Pilar Artica Ballesteros Jefe de la Unidad de Logística (e)</p>									
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.									