

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 11/09/2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE REMODELACION DE SALA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN CUI 2638287 | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | AOI 00012300397 | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 25 | | | | | | |
| 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° 094-2024-INCN-DE | Fecha de recepción | 27.05.2024 | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 15/08/2024 | De oficio | X | 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 | 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 | | | | | |
| | | N° 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 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 |
| | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - |
| | <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |



| FORMATO | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | | |
| 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 | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |
| - | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | |
| - | | | | | | | | |
| 4. | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 3/07/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 5/09/2024 | | | | |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | | | | |
| <i>MAFERSA COMPANY SAC Y ECE CONSTRUCCION ECOLOGICAY ELECTRICA EIRL</i> | | | | | | | | |
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO | X | | | |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i> | | | | | | | | |
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | X | | | |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i> | | | | | | | | |
| 4.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X | | | |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i> | | | | | | | | |
| 5. |  <p style="text-align: center;"> MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS DE SALUD Lc. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA Jefe de la Oficina de Logística </p> | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES

| | | | |
|-----|---|--|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 11/09/2024 | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI) | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE REMODELACION DE SALA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL INCN CUI 2638287 | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | AOI 00012300397 | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 25 | |
| 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° 094-2024-INCN-DE | Fecha de recepción | 27.05.2024 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 15/08/2024 | De oficio | X | 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 | 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 | | | |
| | | 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 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 |
|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| - | - | - | - | - | - | - | - |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | |

f.e.l.p



**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 |
| - | - |
| - | - |
| - | - |

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | |
|--|-----------|---|-----------|
| 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 3/07/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 5/09/2024 |
|--|-----------|---|-----------|

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| MAFERSA COMPANY SAC Y ECE CONSTRUCCION ECOLOGICAY ELECTRICA EIRL | | | | |

| | | | | |
|--|----|--------------------------|----|-------------------------------------|
| 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | |


 MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y NEUROLOGÍA

 Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA
 Jefe de la Oficina de Logística

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

