

176

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 24 de Noviembre de 2023 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | UNIDAD DE LEGAJO Y BIENESTAR DE PERSONAL |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE VALES DE CONSUMO O TARJETAS ELECTRÓNICAS QUE SE CANJEARAN POR ALIMENTOS Y JUGUETES COMPONENTES DEL PROGRAMA NAVIDAD ESSALUD 2023 PARA LOS TRABAJADORES DEL DECRETO LEGISLATIVO N° 1057 DE LA RED ASISTENCIA JUNÍN |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 2.4 |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 2890 |
| 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 | NOTA N° 179-ULYBP-DRH-OA- GRAJ-ESSALUD-2023 | Fecha de recepción | 17.10.2023 | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 06.11.2023 | De oficio | - | Con motivo de observaciones | X |
| | | Fecha de la tercera versión | 17.11.2023 | De oficio | - | Con motivo de observaciones | X |
| | | 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 | X | NO | | | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso. | | Es preciso empaquetar el requerimiento en vista que el valor de las tarjetas de juguetes solo no superaría las 08 UIT | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS | 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 | | | |
| | | 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 | | | | | | | |
| | 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 |
| | 1 | 6 | 6 | NOTA N° 1754-DA-OA- GRAJ-ESSALUD-2023 | 31.10.2023 | | | |
| | 1 | 12 | | | | 12 | CORREO ELECTRONICO | 13.11.2023 |

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

175

**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

| N° 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 | 6 | 6 | NOTA N° 179-ULyBP-DRH-OA-GRAJ-ESSALUD-2023 | 06.11.2023 | | | |
| 1 | | | | | 12 | EETT ACTUALIZADAS | 17.11.2023 |

| | |
|-------------|--|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO |
| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| 1 | En primer lugar se cambiaron TDR a EETT, posteriormente se atendieron las observaciones del proveedor SODEXO |

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

| | | | | |
|------------|--|------------|---|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 06.11.2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 21.11.2023 |
|------------|--|------------|---|------------|

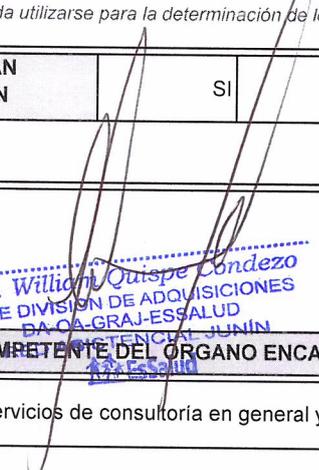
| | | | | |
|---|---|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <i>EDENRED PERU S.A., SUPERMERCADOS PERUANOS S.A.</i> | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|---|
| 3.3 | 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> | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----|--|----|---|
| 3.4 | 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> | | | | | |

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

4.


 Ing. Willich Quispe Condezo
 JEFE DIVISION DE ADQUISICIONES
 BA-OA-GRAJ-ESSALUD
 GOBIERNO REGIONAL JUNIN
 ESSALUD

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

NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.