


FORMATO																																																	
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)																																																	
<b>1. DATOS GENERALES</b>																																																	
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO																																																
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS (UME) DE LA OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA																																															
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL ASCENSOR DE GERENCIA DEL HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DE LA RPA																																															
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Actividad</th> <th>UM</th> <th>Meta</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hospital Guillermo Almenara Irigoyen</td> <td>Consulta</td> <td>594,786</td> </tr> <tr> <td>Consulta médica (Integral)</td> <td>Paciente-Día</td> <td>306512</td> </tr> <tr> <td>Paciente día en Hospitalización</td> <td>Intervención</td> <td>6,080</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)</td> <td>Intervención</td> <td>7,315</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)</td> <td>Intervención</td> <td>6,935</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Mayor de Baja Complejidad (C)</td> <td>Intervención</td> <td>475</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Menor de Bajo Requerimiento (E)</td> <td>Atención</td> <td>68,308</td> </tr> <tr> <td>Emergencia de Prioridad III</td> <td>Atención</td> <td>10,711</td> </tr> <tr> <td>Emergencia de Prioridad II</td> <td>Atención</td> <td>6,062</td> </tr> <tr> <td>Emergencia de Prioridad I / Shock Trauma</td> <td>Atención</td> <td>82,230</td> </tr> <tr> <td>Emergencia de Prioridad IV</td> <td>Atención</td> <td>5,982</td> </tr> <tr> <td>Atención de Emergencia Prioridad V</td> <td>Parto con Cesárea</td> <td>1,520</td> </tr> <tr> <td>Parto Abdominal (Cesárea)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Actividad	UM	Meta	Hospital Guillermo Almenara Irigoyen	Consulta	594,786	Consulta médica (Integral)	Paciente-Día	306512	Paciente día en Hospitalización	Intervención	6,080	Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)	Intervención	7,315	Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)	Intervención	6,935	Cirugía Mayor de Baja Complejidad (C)	Intervención	475	Cirugía Menor de Bajo Requerimiento (E)	Atención	68,308	Emergencia de Prioridad III	Atención	10,711	Emergencia de Prioridad II	Atención	6,062	Emergencia de Prioridad I / Shock Trauma	Atención	82,230	Emergencia de Prioridad IV	Atención	5,982	Atención de Emergencia Prioridad V	Parto con Cesárea	1,520	Parto Abdominal (Cesárea)		
Actividad	UM	Meta																																															
Hospital Guillermo Almenara Irigoyen	Consulta	594,786																																															
Consulta médica (Integral)	Paciente-Día	306512																																															
Paciente día en Hospitalización	Intervención	6,080																																															
Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)	Intervención	7,315																																															
Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)	Intervención	6,935																																															
Cirugía Mayor de Baja Complejidad (C)	Intervención	475																																															
Cirugía Menor de Bajo Requerimiento (E)	Atención	68,308																																															
Emergencia de Prioridad III	Atención	10,711																																															
Emergencia de Prioridad II	Atención	6,062																																															
Emergencia de Prioridad I / Shock Trauma	Atención	82,230																																															
Emergencia de Prioridad IV	Atención	5,982																																															
Atención de Emergencia Prioridad V	Parto con Cesárea	1,520																																															
Parto Abdominal (Cesárea)																																																	
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	833																																															
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Código</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Documento que declaró la viabilidad</td> </tr> </tbody> </table>						Código	Documento que declaró la viabilidad																																								
Código																																																	
Documento que declaró la viabilidad																																																	
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>																																																	
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota N° 1603-OIHSG-OA-GRPA-ESSALUD-2023		Fecha de recepción	20/06/2023																																											
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	24/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X																																										
		Fecha de la tercera versión	10/08/2023	De oficio	X	Con motivo de observaciones																																											
		Fecha de la cuarta versión	4/01/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones																																											
		Fecha de la quinta versión	27/02/2024	De oficio	X	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		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																																																
	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																																									
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																																									



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento					
	1	Los términos de referencia fueron actualizados a través de consulta y/o observaciones (se retiró de los tdr la sección 8.1, mantenimiento preventivo, se actualiza las horas de capacitación del servicio, se actualiza el plazo de ejecución del servicio, y actualizan los requisitos de calificación).					
	1	Los términos de referencia fueron actualizados (corrigieron los requisitos de calificación)					
	1	Los términos de referencia fueron actualizados (consolidan en el requerimiento 6 ascensores tanto del hospital y centros asistenciales, por recomendación del Comité de Priorización de Gasto).					
	1	Los términos de referencia fueron actualizados (por recomendación del Comité de Priorización de Gasto indican individualizar el requerimiento para el servicio del ascensor de Gerencia del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen).					
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>							
<b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>							
<b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>							
<b>DEL PROVEEDOR</b>							
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros					
<b>DE LA ENTIDAD</b>							
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros					
<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>		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.							
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>							
<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		1/03/2024		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		14/03/2024	
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	X	NO	
ALFA ASCENSORES SAC, SERVITEC SERVICOS GENERALES, VORAUS CONTRATISTA GENERALES SAC, ASENSORES DELTA SAC y HITECH COMPANY SAC							
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
<b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<div style="text-align: center;">   <b>Q.F. RONNIE ESPEJO IBÁÑEZ</b>  <small>1976-08-16, Quito, Ecuador</small>  <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  <b>RED PRESTACIONAL ALMENARA</b>  <b>ESSALUD</b> </div>							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general y en consultoría de obras.							