

# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.

1.1

FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO

23/05/2024

1.2

ÁREA USUARIA

UNIDAD DE SERVICIO GENERALES

1.3

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS MEDICOS DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA CHACHAPOYAS

1.4

ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN

1.5

Nº DE REFERENCIA DEL PAC

1.6

PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA

Código

Documento que declaró la viabilidad

2.

2.1

DATOS DEL REQUERIMIENTO

Documento de requerimiento

INFORME N° 210-2024-G.R.AMAZONAS/UDSG

Fecha de recepción

3/05/2024

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

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.

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 Especifica 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

2.9

RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	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
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
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 Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
	DE LA ENTIDAD							
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Soles	X	Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO	S/. 644,365.00 (SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO CON 00/100 SOLES)						
	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	8/05/2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/05/2024		
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO	X			
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X			
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X			
5.	<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS HOSPITAL REGIONAL "VIRGEN DE FÁTIMA" CHACHAPOYAS</p> <p style="text-align: center;">CPC. MG. LUZA REYNA SILVA JEFE UNIDAD LOGÍSTICA</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>							
<p><b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.</p>								