

**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12.06.2025						
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DPTO. DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO - SERVICIO DE NUTRICIÓN						
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL	X	CONSULTORÍA EN GENERAL		CONSULTORÍA DE OBRA		
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA PACIENTES ASEGURADOS, DERECHO HABIENTES Y PERSONAL CON DERECHO A ALIMENTACIÓN QUE LABORAN EN LA RED ASISTENCIAL ANCASH, POR UN PERIODO DE 36 MESES						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP						
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA 0085-AN-DADT-HIII-CH-RAAN-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	02.08.2025			
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		NO	X			
		De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.						
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 que aprueba la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7 OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA								
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación

**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

1	1	1	PROVEÍDO N° 000328-UPA - RAAN-ESSALUD-2025	13 de Enero del 2025			
<i>Actualizar los Términos de Referencia para el ejercicio 2025, de conformidad con las necesidades correspondientes.</i>							
1	1	1	NOTA N° 00135-UPA-RAAN-ESSALUD-2025	07 de Marzo del 2025			
<i>En atención a lo anterior, se devuelve el expediente a fin de que se evalúe la recomendación formulada por la Unidad de Tesorería y Presupuesto y, de ser el caso, se ajuste el requerimiento en lo referente a las cantidades solicitadas.</i>							
1	1	1	NOTA N° 00078-DA-RAAN-ESSALUD-2025	18 de Marzo del 2025			
<i>Que, sobre el particular, el PRONUNCIAMIENTO N° 209-2023/OSCE-DGR ha establecido que (...) "corresponde incluir en los términos de referencia de los procesos de selección a convocarse, como requisito de calificación, contar con "Certificación de Principios Generales de Higiene (PGH) emitido por la autoridad sanitaria competente" cuya acreditación se producirá con la presentación de "Copia de la Resolución de Certificación de Principios Generales de Higiene (PGH) emitido por la autoridad sanitaria competente" cuya acreditación se producirá con la presentación de "Copia de la Resolución de Certificación de Principios Generales de Higiene (PGH) emitido por la autoridad sanitaria competente".</i>							

<b>2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA</b>							
N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	1	1	NOTA N° 0012-NUTRI-ESSALUD-2025	16 de Enero del 2025			
<i>Los TDR se están solicitando para tres años como es de su conocimiento y aceptación, con el objeto de reducir costos a la institución, y amparándonos en la ley de contrataciones, del estado numero 30225 y su reglamento (...)</i>							
1	1	1	NOTA N° 0084-NUTRI-ESSALUD-2025	12 de Marzo del 2025			
<i>Se comunica que el expediente fue devuelto para ajustar los términos de referencia a un presupuesto aprobado de S/ 4,200,000.00 para el año 2025, lo que implicó modificar la cantidad de raciones proyectadas para los tres años siguientes.</i>							
1	1	1	NOTA N° 0087-NUTRI-ESSALUD-2025	19 de Marzo del 2025			
<i>Se informa que, tras aceptar las observaciones realizadas, se ha modificado la página 42 de los TDR del servicio de alimentación y nutrición para pacientes asegurados, derechohabientes y personal con derecho a alimentación de la Red Asistencial Áncash por 36 meses. La modificación incluye la corrección en la sección de "Capacidad legal", ya que la versión anterior contenía un dato incorrecto. Se remite la nueva versión de la página 42 para su reemplazo por la anterior.</i>							

<b>2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES</b>							
N° Item	Ajustes o modificaciones						

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL**

<b>3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL</b>							
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO				

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

<b>4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	
<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>				
<b>4.2 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	X

**FORMATO N° 2**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

*De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.*

5.

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

**NOTA:** El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.