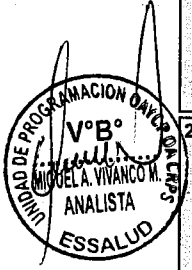


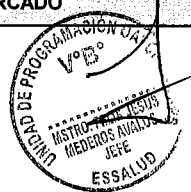


| FORMATO | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 11.10.2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | GERENCIA DE SERVICIOS PRESTACIONALES DE NIVEL I II RED PRESTACIONAL SABOGAL | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | CONTRATACION ANUAL DEL SERVICIO DE ALQUILER DE 08 MONITORES FETALES PARA EL SERVICIO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL II LIMA NORTE CALLAO "LUIS NEGREIROS VEGA" DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 1889 | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código | | | NO APLICA | | | | |
| | | Documento que declaró la viabilidad | | | NO APLICA | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | NOTA N° 297-GSPN I II-GRPS-GG-ESSALUD-2024 | | | Fecha de recepción | 07.03.2024 | |
| 2.20 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | NO | De oficio | NO | Con motivo de observaciones | NO | | |
| | | Fecha de la tercera versión | NO | De oficio | NO | Con motivo de observaciones | NO | | |
| | | Fecha de la cuarta versión | NO | De oficio | NO | Con motivo de observaciones | NO | | |
| | | Fecha de la quinta versión | NO | De oficio | NO | Con motivo de observaciones | NO | | |
| 2.30 | 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. | | | | NO APLICA | | | |
| 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 |
| | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |

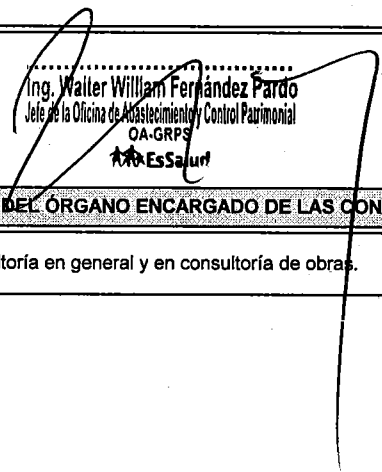




| FORMATO | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------|--|--------------------------------------|---|--|----|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| 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 |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | | | |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | | | |
| NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO | NO |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones | | | | | | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | | |
| | NO SE REALIZO NINGUN AJUSTE | | | | | | | | |
| | NO SE REALIZO NINGUN AJUSTE | | | | | | | | |
| | NO SE REALIZO NINGUN AJUSTE | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| | NO APLICA | | | | | | | | |
| DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | |
| Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | | |
| | NO APLICA | | | | | | | | |
| 3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | | | | | | | | | |
| MONEDA | Nuevos Soles | — | Dólares | — | Otro: | Señalar otra moneda | | | |
| MONTO | NO APLICA | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | |
| NO APLICA | | | | | | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | | |
| 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 07.05.2024 | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 15.07.2024 | | |



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| | | | | | |
|---|--|--|---|----|---|
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| | JC MED SAC. RUC: 20600307267 TELEF. 999909237 jcmed.ventas1@gmail.com | CLOE ASOCIADOS E.I.R.L. RUC: 20605243321 TELEF. 9988940243 cloe.ventas1@gmail.com | | | |
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO | X |
| | 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 | | NO | X |
| | 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 | | NO | X |
| | De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | |
| 5. | <p align="right">  Ing. Walter William Fernández Pardo Jefe de la Oficina de Asesoramiento y Control Patrimonial OA-GRPS EsSalud </p> | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | |
| NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. | | | | | |



Fin
4E
01