

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/02/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA DE OFERTA FLEXIBLE						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE TRASLADO DE PROFESIONALES DE LA SALUD PARA LAS VISITAS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DE LA SUB GERENCIA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA DE LA GERENCIA DE OFERTA FLEXIBLE						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE01: MEJORAR LA SEGURIDAD SOCIAL PARA BENEFICIO DE LOS ASEGURADOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1117						
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	Memorando N°000357-GOF-ESSALUD-2025		Fecha de recepción	27/01/2027		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	10/02/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	11/02/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
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.			De acuerdo a lo dispuesto por el area usuaria en sus terminos de referencia en el numeral 4 OBJETIVO DE LA CONTRATACION, dispuso que la contratacion se realizara por ítem paquete.			
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 visulaiza 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
	1	7	7	NOTA N°000190-SGPA-GA-GCL-ESSALUD-2025	31.01.2025	-	-	-
	2	2	2	NOTA N°000312-SGPA-GA-GCL-ESSALUD-2025	11.02.2025	-	-	-

<p>I.</p> <p>Características y Condiciones del Servicio a contratar</p> <p>Se realiza las correcciones de los incisos: a), b), c), y d).</p> <p>2. Numeral 6.1. Suprimir el texto equipamiento estratégico.</p> <p>Se consignó CARACTERISTICAS MINIMAS DE LAS UNIDADES y el diseño del logo es de acuerdo al TDR.</p> <p>3. Numeral 6.3. con respecto al Personal Clave y No clave.</p> <p>Se realizó las correcciones indicadas.</p> <p>4. Numeral 7.9. OTRAS PENALIDADES del inciso 5.</p> <p>Se corrigió la referencia al numeral 5.1.</p> <p>Se advierte que, en el literal A. del numeral 6.2 PERSONAL, se ha consignado de manera contradictoria la acreditación del personal clave, ya que en su acreditación se ha establecido que sea a la firma del contrato.</p> <p>1. Numeral 5.</p> <p>II.</p>							
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
1	4	-	Nota N°000213-SGAD-GOF-ESSALUD-2025	07.02.2025	-	-	-
2	2	-	Memorando N°000894-SGAD-GOF-ESSALUD-2025	11.02.2025	-	-	-
<p>I.</p> <p>Características y Condiciones del Servicio a contratar</p> <p>Se realiza las correcciones de los incisos: a), b), c), y d).</p> <p>2. Numeral 6.1. Suprimir el texto equipamiento estratégico.</p> <p>Se consignó CARACTERISTICAS MINIMAS DE LAS UNIDADES y el diseño del logo es de acuerdo al TDR.</p> <p>3. Numeral 6.3. con respecto al Personal Clave y No clave.</p> <p>Se realizó las correcciones indicadas.</p> <p>4. Numeral 7.9. OTRAS PENALIDADES del inciso 5.</p> <p>Se corrigió la referencia al numeral 5.1.</p> <p>II.</p> <p>Personal, A. Personal Clave; y</p> <p>o En: Requisitos de Calificación en el punto B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</p> <p>1. Numeral 5.</p> <p>o En el numeral 6.2.</p>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Se preciso requisitos de calificacion, se corrigio las penalidades y entre otras condiciones.						
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						
1							
2							
DE LA ENTIDAD							
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
1							
3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	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.							
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	11/02/2025			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		14.02.2025	

4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.				
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.					
	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.					