

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

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24 DE JULIO DEL 2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO					
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSULTORÍA EN GENERAL		CONSULTORÍA DE OBRA	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADÍO 5 EN HEMODIÁLISIS PARA EL HOSPITAL II RENE TOCHE GROPPA DE LA RED ASISTENCIAL ICA POR UN PERIODO DE UN AÑO (DOCE MESES).					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1458-2024	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 N°202-DM-HII-RTG-CH-GRA-ICA-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	6/06/2024	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO			
		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	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
		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.					
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
1		13	CORREO ELECTRÓNICO Y POSTERIOR DEVOLUCIÓN CON NOTA N° 180-UNPYAD-DA-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024	30/01/2024			
1					11	Correo Electrónico	26/03/2024

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

Mediante correo electrónico se recibió 11 consultas y observaciones por parte de dos postores, las cuales fueron trasladadas al área usuaria para que puedan absolverlas y remitir dichas respuestas.

1				9	Correo electrónico	14/05/2024
---	--	--	--	---	--------------------	------------

Mediante correo electrónico se recibió 8 consultas y observaciones por parte de un postor, las cuales fueron trasladadas al área usuaria para que puedan absolverlas y remitir dichas respuestas.

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

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		13	INFORME N° 05-DPC-HII-RTG-GRA-ICA-ESSALUD-2024	12/03/2024			
1					11	Correo Electrónico y según Nota N° 1303-D-HII-RTG-GRA-ICA-ESSALUD-2024	6/05/2024
Con fecha 17 de Abril y 22 de Abril respectivamente el área usuaria absuelve dichas consultas y observaciones, lo que conllevó que el área usuaria reformule los Términos de Referencia, la misma que se le solicitó remitir a la división dicha actualización de requerimiento por conducto regular.							
1					9	NOTA N° 202-DM-HII-RTG-CH-GRA-ICA-ESSALUD-2024	29/05/2024

Con fecha 28 de Mayo del 2024, el área usuaria absuelve dichas consultas y observaciones, lo que conllevó que el área usuaria reformule los Términos de Referencia; la misma que remitieron por conducto regular dicha actualización a través de la NOTA N° 202-D-HII-RTG-CH-GRA-ICA-ESSALUD-2024 de fecha 29/05/2024 y fue recepcionado por la División de Adquisiciones el 06/06/2024.

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	Llenado de notas que solicitan en la ficha de homologación para mayor detalle de lo que se requiere en el servicio.

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

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO
---	----	---	----

3.2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.2.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS

DEL PROVEEDOR	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
DE LA ENTIDAD	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

3.2.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA

MONEDA	Nuevos Soles	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
MONTO			

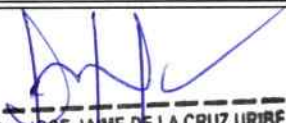


FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
1) CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO CHINCHA SAC Y 2) CENTRO DE DIÁLISIS PLUSVIDA CHINCHA SAC				

4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	X	NO

5.	 Lic. Adm. JOSE JAIME DE LA CRUZ URIBE JEFE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIONES OFICINA DE ADMINISTRACIÓN RED ASISTENCIAL ICA			
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.