

# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

## DATOS GENERALES

|  |  |
|--|--|
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>                  | 8/08/2024  |
| <b>1.2 ÁREA USUARIA</b>                                  | UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>               | CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO DEL TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE-SEDE CANAAN DEL HOSPITAL REGIONAL "MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA" DE AYACUCHO.                                      |
| <b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b> | MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS  |
| <b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>                      | 88   |
| <b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>                 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Código</div> <div>*****</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> <div>*****</div> </div> |

## INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

|  |   |   |                    |           |                             |         |
|--|---|---|--------------------|-----------|-----------------------------|---------|
| <b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 609-2024-GRA/GG-DRSA-DIRESA/HR-MAMLL-A-OA-USGM | Fecha de recepción | 4/07/2024 |                             |         |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b> | Fecha de la segunda versión   | NINGUNA   | De oficio          | NINGUNA   | Con motivo de observaciones | NINGUNA |
|  | Fecha de la tercera versión   | NINGUNA   | De oficio          | NINGUNA   | Con motivo de observaciones | NINGUNA |
| <b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>                        | 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. |   |                    |           |                             |         |
| <b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM</b>                      | SI  |   | NO                 | X         |                             |         |
| <b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>         | SI  |   | NO                 | X         |                             |         |
|  | Documento de aprobación de la estandarización   |   |                    |           | Fecha de aprobación         |         |
| <b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>       | SI  |   | NO                 | X         |                             |         |
|  | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación  |   |                    |           | Fecha de inicio de vigencia |         |
| <b>2.7 REQUERIMIENTO</b>   | Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |   |                    |           |                             |         |

| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO          |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| N° Ítem                                     | 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 |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   | NINGUNA                         |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   | NINGUNA                         |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA                               |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| N° Ítem  | 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 |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | NINGUNA  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | NINGUNA  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

|      |   |                                     |
|------|---|-------------------------------------|
| 2.10 | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |                                     |
|      | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento |
|      |   | NINGUNA                             |

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

|     |  |            |   |           |
|-----|--|------------|---|-----------|
| 3.1 | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 24/04/2024 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 8/07/2024 |
|-----|--|------------|---|-----------|

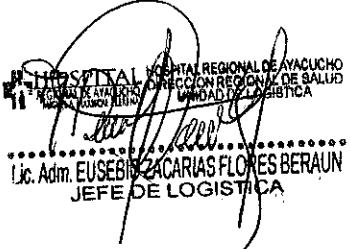
|  |   |    |   |    |  |
|--|---|----|---|----|--|
| 3.2  | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | X | NO |  |
| <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> |   |    |   |    |  |

|   |   |    |   |    |  |
|---|---|----|---|----|--|
| 3.3   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA</b> | SI | X | NO |  |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> |   |    |   |    |  |

|   |   |    |  |    |   |
|---|---|----|--|----|---|
| 3.4   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b> | SI |  | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> |   |    |  |    |   |

|   |  |    |  |    |   |
|---|--|----|--|----|---|
| 3.5   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> |  |    |  |    |   |

|  |  |    |  |    |   |
|--|--|----|--|----|---|
| 3.6  | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> |  |    |  |    |   |

|  |  |
|--|--|
| 4  | <div style="text-align: center;">  <p><b>HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO</b><br/> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD</b><br/> <b>UNIDAD DE LOGÍSTICA</b></p> <p>.....<br/> <b>Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN</b><br/> <b>JEFE DE LOGÍSTICA</b></p> </div> |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |