

| FORMATO  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1. DATOS GENERALES   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 09.07.2024  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | OFICINA DE INGENIERÍA HOSPITALARIA  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE LAVANDERÍA: RECOJO, LAVADO, PLANCHADO, ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN DE ROPA Y VESTUARIO DEL INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR – INCOR, POR EL PERIODO DE 120 DÍAS CALENDARIO |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | BRINDAR A LOS ASEGURADOS UN CUIDADO HUMANIZADO CON CALIDAD, OPORTUNIDAD, CON MAYOR NIVEL DE COMPROMISO Y SATISFACCIÓN DE LOS COLABORADORES  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 1261  |  |                                      |  |  |                                      |
| 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°85-OIH-OA-DIR-INCOR-ESSALUD-2024  |                                      | Fecha de recepción                                       | 03.05.2024   |                                      |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | 30.05.2024   | De oficio                            | X  | 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.4  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS                     | 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.  |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 |
| Consignar una síntesis de las observaciones                    |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones                    |   |   |  |                                      |  |  |                                      |



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

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 |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |
|         |                                     |

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

|     |  |            |  |            |   |
|-----|--|------------|--|------------|---|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 30.05.2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 10.06.2024 |   |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | -  | NO         | X |
|     | CORPORACIÓN INDUSTRIAL WASH S.A.C. (ÚNICA EMPRESA QUE PRESENTO SU COTIZACION, LA CUAL CUMPLE CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA DE ACUERDO A LA VALIDACIÓN REALIZADA POR EL ÁREA USUARIA Y CONSIDERANDO DE QUE LA PRESENTE CONTRATACIÓN DIRECTA SE ENMARCA POR UN CONTRATO RESUELTO) |            |  |            |   |
| 3.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)  | SI         | -  | NO         | X |
|     | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.  |            |  |            |   |
|     | 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.  |            |  |            |   |
| 3.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI         | -  | NO         | X |
|     | De ser afirmativa la respuesta, detallar.  |            |  |            |   |

|  |  |
|--|--|
| <b>4.</b>  |  |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |

Lic. Saby Solange Kohatsu Mendivil  
Jefa de la Oficina de Abastecimiento  
INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR  
INCOR - ESSALUD