

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES											
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		16 DE DICIEMBRE DEL 2024									
1.2 ÁREA USUARIA		UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA Y SANEAMIENTO AMBIENTAL									
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE RECOLECCION, TRANSPORTE Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS BIOCONTAMINADOS DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN MEDRANO DE HUANUCO.									
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		Atenciones integrales oportunas complementarias de salud a la población									
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		51-2024.									
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		Informe N° 192-2024-GRH-GRDS-DIRESA-HHVM/OEESA-AMRL			Fecha de recepción		4/12/2024		
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					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 ITEMS				SI		x		NO			
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 Especifica 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	
Consignar una síntesis de las observaciones											
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA											

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	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
<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item		Ajustes realizados al requerimiento						
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						
		NINGUNO						
DE LA ENTIDAD								
Nº Item		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
		NINGUNO						
3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA								
		MONEDA	Soles	X	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		14/11/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		15/11/2024	
4.2		PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			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>								
4.3		POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)			SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>								
4.4		SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>								
4.5		SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>								
5.								
<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO Dirección Regional de Salud Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano"  C.P.C. Adriana V. Palacios León JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA </div>								
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.								