FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.	**DATOS GENERALES**						
1.1	**FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO**	26/06/2024					
1.2	**DEPENDENCIA USUARIA**	OFICINA DE PLANIFICACIÓN					
1.3	**OBJETO DEL PROCEDIMIENTO**	SERVICIOS EN GENERAL	X	CONSULTORÍA EN GENERAL		CONSULTORÍA DE OBRA	
1.4	**DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**	SERVICIO DE ELABORACIÓN DE EXPEDIENTES DE MANTENIMIENTO DE 18 ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD DE TRUJILLO					
1.5	**Nº DE REFERENCIA DEL PAC**	57		**OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO**		C0656	
1.6	**PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA**	Código SNIP			NO APLICA		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			NO APLICA		
2.	**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**						
2.1	**DATOS DEL REQUERIMIENTO**	Documento de requerimiento	OFICIO Nº809-2024-GRLL-GGR-GRS-OP		Fecha de recepción	30/05/2024	
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 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	X	NO			
2.5	**SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN**	SI		NO	X		
		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.					
2.7	**OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**						

REGION LA LIBERTAD V°B° OFICINA DE ABASTECIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

Nº 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
En los tdr no precisaba requisitos del proveedor, requisitos de calificación, claúsula de anticorrupción, resolución de contrato, otras penalidades, potencias de los equipos solicitados.							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

Nº 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

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

Nº Item	Ajustes o modificaciones

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		NO	X

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

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
CONSTRUCTORA DON JUANCITO S.A.C. RUC: 20477280707, CONSTRUCTORES Y CONTRATISTAS GENERALES VASCON S.A.C. RUC: 20601369738, KEVIN JAMER MORENO DOMINGUEZ RUC: 10481228838				
4.2 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.				

5.

REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Lic. Sonia Romina Romero Torres
RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO

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.