

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
SERVICIOS N° 0017 -2024

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12/07/2024
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VENTILADORES VOLUMETRICOS DEL SERVICIO DE UCI DEL HOSPITAL REGIONAL ELEAZAR GUZMAN BARRON DE NUEVO CHIMBOTE"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0031 SUPERVISION Y EVALUACION DE LOS SERVICIOS GENERALES Y EL MANTENIMIENTO DE HOSPITALES
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	26
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	P/S 0758 - 2024	Fecha de recepción	26/06/2024
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	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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica 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	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
1							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2							
Consignar una síntesis de las observaciones							

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

N° 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
1							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS SERVICIOS N° 0017 -2024					
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
	N° 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					
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros			
DE LA ENTIDAD					
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros			
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	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	27/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/07/2024	
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.					
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.					
4.4	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.					
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
5.	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.					


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 HOSPITAL REGIONAL
 "ELEAZAR GUZMAN BARRON"

CPC. José A. Moreno Rojo
 CP 06-3454
 COORDINADOR EQUIPO DE TRABAJO
 PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES


GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
 DIRECCIÓN REGIONAL
 HOSPITAL REGIONAL
 "ELEAZAR GUZMAN BARRON"

CPCC. Efraim M. Rodríguez Cubas
 MAT. 06-1556
 JEFE OFICINA ADMINISTRACIÓN