

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25/08/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	AREA DE MANTENIMIENTO DE LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION ADQUISICION DE REACTIVOS Y SOLUCIONES LIBRES DE CIANURO EN CESION DE USO DE EQUIPO AUTOMATIZADO HEMATOLOGICO PARA EL HOSPITAL II TARAPOTO Y HOSPITAL I JUANJUI DE LA RED ASISTENCIAL DE TARAPOTO POR UN PERIODO DE 12 MESES					
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	1023					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO				
		Documento que declaró la viabilidad	NO				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA Nº 143-DADT-HIT-RATAR-ESSALUD-2023		Fecha de recepción	29/03/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	5/04/2023	De oficio	NOTA Nº 165-DADT-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023	Con motivo de observaciones	SI
		Fecha de la tercera versión	20/07/2023	De oficio	NOTA Nº 231-LAB-DADT-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023	Con motivo de observaciones	SI
		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	X		NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			La compra debe realizarse con equipo en cesión en uso		
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	
		Nº 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						
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
1	1	-	NOTA 186-OPyC-D-RATAR-ESSALUD-2023	4/04/2023	-	-	-
* No hacen mención el numeral 7.3.2 del punto 7.3 de la Directiva N° 04-GG-ESSALUD-2009 * Numeral 11, suministro, cronograma y plazos de entrega, mencionan que el requerimiento cuenta con SEIS (06) entregas bimensuales para el periodo de 12 meses, según anexo "A", sin embargo en el cuadro del Anexo "A" las entregas están redactadas para se entreguen de manera mensual.							
1	1	-	NOTA N° 257-UAHys-OA-D-RATAR-ESSALUD-2023	18/07/2023	-	-	-
* Modificar el número de pruebas al requerimiento total y especificaciones del requerimiento mínimo del numeral 5, * Características y condiciones de los bienes a contratar sección A * Modificación del numeral 13 forma de pago y el número de pruebas del cuadro de cronograma de entregas Anexo A.							
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
1	1	-	NOTA N° 143-DADT-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023	29/03/2023	-	-	-
* Se modificó el número de pruebas * Características y condiciones de los bienes a contratar, Sección A * Modificación del numeral 13 forma de pago y cuadro de cronograma Anexo A							
1	1	-	NOTA N° 231-LAB-DADT-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023	20/07/2023	-	-	-
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

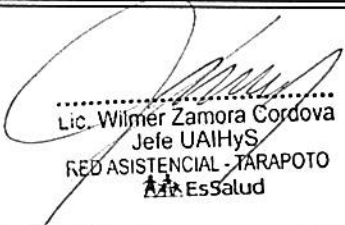
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Se agrego el numeral de la directa 7.3.2 Directiva N° 04-GG-ESSALUD-2009						
2	Modificación del numeral 11, cronogramas y plazos						
3	Características y condiciones de los bienes a contratar sección A						
4	Modificación del numeral 13 forma de pago y cuadro de cronograma anexo A						

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							
	DE LA ENTIDAD									
	Nº Item		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							



3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORIA 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	4/08/2023			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	10/08/2023		
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>		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	<input checked="" type="checkbox"/>		
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	<input checked="" type="checkbox"/>		
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	<input checked="" type="checkbox"/>		
De ser afirmativa la respuesta, detallar.								
5.	 Lic. Wilmer Zamora Cordova Jefe UAIHyS RED ASISTENCIAL - TARAPOTO MINSA EsSalud							
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.								

