


| FORMATO | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 29/11/2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | "CONTRATACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS DE LA RED DE SALUD JAUJA." | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | C0040 | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | | 21 | | | | | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | | Código | | NO CORRESPONDE | | | | |
| | | | Documento que declaró la viabilidad | | NO CORRESPONDE | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | |
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | REPORTE N° 0463-2024-GRJ/DIRESA/RSJA/USGM | | | Fecha de recepción | 21/11/2024 | |
| 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 | .- | | |
| 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. | | | SE INCLUIRA PAQUETE POR QUE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS SON SIMILARES PARA SU EJECUCION CONTRACTUAL DEBIDO A QUE LOS EQUIPOS SON DE LA MISMA FAMILIA DE ACUERDO AL CUBSO. | | | | |
| 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. | | | | | | |
| 2.8 | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| | Nº ítem | 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 | |
| | -.- | -.- | -.- | -.- | -.- | -.- | -.- | .- | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | |
| | Nº ítem | 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 | |
| | -.- | -.- | -.- | -.- | -.- | -.- | -.- | .- | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | | |
| | Nº ítem | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------|-------|----|--------------------------------------------------------|----|-------|---------------------|--|
| FORMATO | | | | | | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| | I | .- | | | | | | | |
| 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 ítem | | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | |
| .- | | .- | | | | | | | |
| DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | |
| Nº ítem | | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | |
| .- | | .- | | | | | | | |
| 3.1.2 VALOR ESTIMADO | | | | | | | | | |
| | | MONEDA | 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 | | 21/11/2024 | | | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 27/11/2024 | |
| 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 | |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar. | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | |
| <div><div>GOBIERNO REGIONAL JUNÍN DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN RED DE SALUD JAUJA</div><div> Lic. Adm. Erika del Pozo Arica Ballesteros Jefe de la Unidad de Logística (e)</div></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. | | | | | | | | | |