

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 07 de marzo del 2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | Servicio de Urología | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE NEFROLITOTRICIA PERCUTANEA Y NEFROURETEROLITOTRICIA ENDOSCOPICA PARA EL INSN-BREÑA | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | GARANTIZAR EL ACCESO A CUIDADOS Y SERVICIOS DE CALIDAD ORGANIZADOS EN REDES INTEGRADAS DE SALUD, CENTRADAS EN LA PERSONA, FAMILIA Y COMUNIDAD, CON ENFASIS EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | PAC Nº | | | | | | |
| 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 | Pedido de Servicio Nº 01472-2022 | | Fecha de recepción | 31/08/2022 (No se convocó el año anterior por falta de pluralidad de proveedores) | | |
| 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 ÍTEMS | 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 |
| | | | | | | | | |
| 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 |
| | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO
Jefe de la Oficina de Logística

| FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|-----------|---------|--|-------|---------------------|--|---|---|--|---------|--|-------|---------------------|--|-------|--|--|--|--|--|--|
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: flex; justify-content: space-between;"> 1 No se ajustó el requerimiento. </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> DEL PROVEEDOR </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Nº Item</td> <td style="width: 90%;">Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> DE LA ENTIDAD </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Nº Item</td> <td style="width: 90%;">Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">MONEDA</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Nuevos Soles</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Dólares</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Otro:</td> <td style="width: 10%;">Señalar otra moneda</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">MONTO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | MONEDA | Nuevos Soles | | Dólares | | Otro: | Señalar otra moneda | | MONTO | | | | | | |
| | MONEDA | Nuevos Soles | | Dólares | | Otro: | Señalar otra moneda | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | MONTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="font-size: small;">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.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO </td> <td style="width: 20%; vertical-align: top;"> <p style="font-size: x-small;">No se convocó el año anterior por falta de pluralidad de proveedores (solo se obtuvo una sola cotización) por lo que se reinició la indagación este año, en fecha 16/02/2023</p> </td> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"> FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top; text-align: center;"> 7/03/2023 </td> </tr> </table> | | | | | | | | 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | <p style="font-size: x-small;">No se convocó el año anterior por falta de pluralidad de proveedores (solo se obtuvo una sola cotización) por lo que se reinició la indagación este año, en fecha 16/02/2023</p> | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 7/03/2023 | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | <p style="font-size: x-small;">No se convocó el año anterior por falta de pluralidad de proveedores (solo se obtuvo una sola cotización) por lo que se reinició la indagación este año, en fecha 16/02/2023</p> | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 7/03/2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; vertical-align: top;"> 4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">NO</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="padding: 5px;"> <p style="font-size: x-small;">Con las cotizaciones obtenidas se demuestra que existe más de una de empresa dedicada a la prestación de servicios médicos especializados, como el que actualmente requerimos, sin embargo, de todas ellas solo dos: SERVICIOS MEDICOS ATLANTIS S.R.L. y SERVICIOS MEDICOS REPROMEDIC S.A.C. cumplían con la condición de integrar el Registro Nacional de Empresas Prestadoras de Salud - RENIPRESS y por consiguiente nada les impediría presentarse al procedimiento de selección que se convoque a través del SEACE. Con respecto a las demás empresas que cotizaron también podrían presentarse en el procedimiento de selección en la medida que culminen con éxito su inscripción en el mencionado registro. Entonces la pluralidad de postores ha quedado demostrada.</p> </td> </tr> </table> | | | | | | | | 4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | | <p style="font-size: x-small;">Con las cotizaciones obtenidas se demuestra que existe más de una de empresa dedicada a la prestación de servicios médicos especializados, como el que actualmente requerimos, sin embargo, de todas ellas solo dos: SERVICIOS MEDICOS ATLANTIS S.R.L. y SERVICIOS MEDICOS REPROMEDIC S.A.C. cumplían con la condición de integrar el Registro Nacional de Empresas Prestadoras de Salud - RENIPRESS y por consiguiente nada les impediría presentarse al procedimiento de selección que se convoque a través del SEACE. Con respecto a las demás empresas que cotizaron también podrían presentarse en el procedimiento de selección en la medida que culminen con éxito su inscripción en el mencionado registro. Entonces la pluralidad de postores ha quedado demostrada.</p> | | | | | | | | | | |
| 4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="font-size: x-small;">Con las cotizaciones obtenidas se demuestra que existe más de una de empresa dedicada a la prestación de servicios médicos especializados, como el que actualmente requerimos, sin embargo, de todas ellas solo dos: SERVICIOS MEDICOS ATLANTIS S.R.L. y SERVICIOS MEDICOS REPROMEDIC S.A.C. cumplían con la condición de integrar el Registro Nacional de Empresas Prestadoras de Salud - RENIPRESS y por consiguiente nada les impediría presentarse al procedimiento de selección que se convoque a través del SEACE. Con respecto a las demás empresas que cotizaron también podrían presentarse en el procedimiento de selección en la medida que culminen con éxito su inscripción en el mencionado registro. Entonces la pluralidad de postores ha quedado demostrada.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; vertical-align: top;"> 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">NO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="padding: 5px;"> <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</p> </td> </tr> </table> | | | | | | | | 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO | X | <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</p> | | | | | | | | | | |
| 4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; vertical-align: top;"> 4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">NO</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="padding: 5px;"> <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</p> </td> </tr> </table> | | | | | | | | 4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | | <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</p> | | | | | | | | | | |
| 4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; vertical-align: top;"> 4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">NO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="padding: 5px;"> <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar.</p> </td> </tr> </table> | | | | | | | | 4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X | <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar.</p> | | | | | | | | | | |
| 4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p style="font-size: x-small;">De ser afirmativa la respuesta, detallar.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> 5. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>MINISTERIO DE SALUD</small> LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES <small>Jefe de la Unidad de Licitación y</small> <small>Unidad de Licitaciones</small> </div> </td> <td style="width: 40%; vertical-align: top;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>MINISTERIO DE SALUD</small> INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO <small>Jefe de la Oficina de Logística</small> </div> </td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;"> NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES </td> </tr> </table> | | | | | | | | 5. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>MINISTERIO DE SALUD</small> LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES <small>Jefe de la Unidad de Licitación y</small> <small>Unidad de Licitaciones</small> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>MINISTERIO DE SALUD</small> INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO <small>Jefe de la Oficina de Logística</small> </div> | | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | |
| 5. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>MINISTERIO DE SALUD</small> LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES <small>Jefe de la Unidad de Licitación y</small> <small>Unidad de Licitaciones</small> </div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>MINISTERIO DE SALUD</small> INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO <small>Jefe de la Oficina de Logística</small> </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |