

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

**DATOS GENERALES**

<b>1.1</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	<b>6/12/2023</b>				
<b>1.2</b>	<b>ÁREA USUARIA</b>	JEFE (E) DEPARTAMENTO DE AYUDA AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO.				
<b>1.3</b>	<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE UN (01) EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DEL HOSPITAL II TARAPOTO EN LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO, POR EL PERIODO DE 12 MESES				
<b>1.4</b>	<b>ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	Brindar a los asegurados un cuidado humanizado con calidad, oportunidad, con mayor nivel de compromiso y satisfacción de los colaboradores				
<b>1.5</b>	<b>N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	<b>1020</b>				
<b>1.6</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<table border="1"> <tr> <td align="center">Código</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td align="center">Documento que declaró la viabilidad</td> <td align="center">NO</td> </tr> </table>	Código	NO	Documento que declaró la viabilidad	NO
Código	NO					
Documento que declaró la viabilidad	NO					


**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	<b>NOTA N° 379-DADT-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023.</b>	Fecha de recepción	<b>20/10/2023</b>																					
<b>2.2</b>	<b>MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	<table border="1"> <tr> <td>Fecha de la segunda versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la tercera versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la cuarta versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la quinta versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> </table>	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	
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																						
<b>2.3</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI	NO	<b>X</b>	<p>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</p>																					
<b>2.4</b>	<b>SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS</b>	SI	<b>X</b>	NO																						
<b>2.5</b>	<b>SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI	NO	<b>X</b>	<table border="1"> <tr> <td>Documento de aprobación de la estandarización</td> <td></td> <td>Fecha de aprobación</td> <td></td> </tr> </table>	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación																		
Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación																								
<b>2.6</b>	<b>SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI	NO	<b>X</b>	<table border="1"> <tr> <td>N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</td> <td></td> <td>Fecha de inicio de vigencia</td> <td></td> </tr> </table>	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia																		
N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia																								







4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO				
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22/11/2023
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.	 ..... Lic. Wilmer Zamora Cordova Jefe UAIH y S. RED ASISTENCIAL TARAPOTO AS EsSalud			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				