


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	01 09 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD ESPECIALIZADA DE MANTENIMIENTO OPERATIVO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMA DE BIOPSIA Y MEJORA DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA EN EL EQUIPO DE MAMOGRAFÍA DIGITAL Y EL SISTEMA DE DENSITOMETRÍA ÓSEA DE LA MARCA HOLOGIC DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	DIAGNOSTICO DEL CANCER DE MAMA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	49						
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	NOTA DE COORDINACIÓN Nº 0228-2023-OGESS-ESPECIALIZADA/UEMO		Fecha de recepción	13 07 2023		
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		NO	X		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI	X	NO			
		Documento de aprobación de la estandarización			R.D. Nº 612-2023-OGESS ESPECIALIZADA	Fecha de aprobación	25 07 2023	
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
		No hubo	No hubo	No hubo	No hubo	No hubo	No hubo	No hubo
	Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	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
		No hubo	No hubo	No hubo	No hubo	No hubo	No hubo	No hubo
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		No hubo						
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	26 07 2023			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	31 07 2023		
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI			NO			X
EXISTE UN SOLO PROVEEDOR EN TERRITORIO NACIONAL QUE CUMPLE CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO, CUENTA CON CERTIFICADO DE REPRESENTANTE EXCLUSIVO DE LA MARCA.								
3.3	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.								
3.4	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.								
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI			NO			X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.								
4.	<p>GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN</p> <p>OGEES ESPECIALIZADA</p> <p></p> <p>C.P.C. Ricardo Díaz Arévalo</p> <p>JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p>							
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.								