



RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES                    |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---------------------------------------|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 04 de agosto del 2023  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | Mantenimiento- Infraestructura de la Red Asistencial Es Salud Cajamarca  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA POR EL PERIODO DE 365 DIAS CALENDARIOS"  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | BUSCA GARANTIZAR LA OPERATIVIDAD DE LAS INSTALACIONES DE LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA, MANTENIENDO, CONSERVANDO Y RECUPERANDO LA VIDA UTIL DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED CAJAMARCA, PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON SEGURIDAD, CALIDAD Y CALIDEZ A LA POBLACION ASEGURADA. |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 2305   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 N°160-INF-UAIHyS-OA-RACAJ-ESSALUD-2023.                     | Fecha de recepción   | 25.05.2023                           |   |  |                                      |
| 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   |  | 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 Especifica de las Bases.   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO        |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.8                                   | 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 |
|                                       |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA            |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.9                                   | 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 |
|                                       |   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y DESARROLLO"  
**RED ASISTENCIAL CAJAMARCA**  
 UAIHyS - OEC  
 Área de Programación de Servicios

**EsSalud**  
Perú saludable

|   |  |  |   |            |         |       |                     |
|---|--|--|---|------------|---------|-------|---------------------|
| <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |   |            |         |       |                     |
| 2.10  | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |   |            |         |       |                     |
|   |  |  |   |            |         |       |                     |
| <b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>  |  |  |   |            |         |       |                     |
| <b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>   |  |  |   |            |         |       |                     |
| 3.1.1   | <b>ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR</b>  |  |   |            |         |       |                     |
|   | Nº Item  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |   |            |         |       |                     |
|   |  |  |   |            |         |       |                     |
|   |  |  |   |            |         |       |                     |
| 3.1.2   | <b>DE LA ENTIDAD</b>   |  |   |            |         |       |                     |
|   | Nº Item  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |   |            |         |       |                     |
|   |  |  |   |            |         |       |                     |
|   |  |  |   |            |         |       |                     |
| 3.1.2   | <b>VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>   | 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.  |  |  |   |            |         |       |                     |
| <b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>   |  |  |   |            |         |       |                     |
| 4.1   | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   | 29.05.2023                                       | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 26.06.2023 |         |       |                     |
| 4.2   | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  | SI   | X   | NO         |         |       |                     |
|   | <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i> |  |   |            |         |       |                     |
| 4.3   | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>   | SI   |   | NO         | X       |       |                     |
|   | <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro</i>   |  |   |            |         |       |                     |
| 4.4   | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>   | SI   |   | NO         | X       |       |                     |
|   | <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>                     |  |   |            |         |       |                     |
| 4.5   | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>   | SI   |   | NO         | X       |       |                     |
|   | <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar</i>  |  |   |            |         |       |                     |
|   <p>RED ASISTENCIAL CAJAMARCA<br/> <b>EsSalud</b><br/>     Oscar Guayana I<br/>     DIRECTOR DE BIENES Y SERVICIOS</p> |  |  |   |            |         |       |                     |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO O REPRESENTANTE DEL ORGANISMO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |  |  |   |            |         |       |                     |