

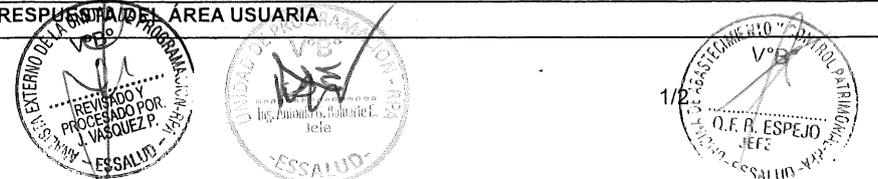
**FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

| | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------|---|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 21 FEB 2025 | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | SERVICIO DE UROLOGIA DEL HNGAI | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | "SERVICIO DE ALQUILER DE EQUIPO DE LITIASIS DE VIAS URINARIAS COMBINADO ULTRASONICO PARA LOS PACIENTES CON EL DIAGNOSTICO DE LITIASIS RENAL DEL HNGAI - SERVICIO DE UROLOGIA" | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | <table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="2">PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL</td> </tr> <tr> <td>Objetivo Estratégico</td> <td>OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados</td> </tr> <tr> <td>Acción Estratégica</td> <td>AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados</td> </tr> </table> | PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | | Objetivo Estratégico | OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados | Acción Estratégica | AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados |
| PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL | | | | | | | |
| Objetivo Estratégico | OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados | | | | | | |
| Acción Estratégica | AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | 102 | | | | | | |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | <table border="1"> <tr> <td align="center">Código</td> <td></td> </tr> <tr> <td align="center">Documento que declaró la viabilidad</td> <td></td> </tr> </table> | Código | | Documento que declaró la viabilidad | | | |
| Código | | | | | | | |
| Documento que declaró la viabilidad | | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | Nota N° 1283-OGyD-GRPA-ESSALUD-2024 | Fecha de recepción | 28/05/2024 | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 2/09/2024 | De oficio | X | Con motivo de observaciones |
| | Fecha de la tercera versión | 19/09/2024 | De oficio | X | 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 Específica de las Bases. | | | | |

| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| N° 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 |
| | 1 | 1 | NOTA N° 1563-UP-OAyCP-OA-GRPA-ESSALUD-2024 | 26/06/2024 | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| | 1 | 1 | NOTA N° 2235-UP-OAyCP-OA-GRPA-ESSALUD-2024 | 5/09/2024 | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | |
| 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 |
|---|--|--|---|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| | 1 | 1 | NOTA N°318-DCEII-GQ-HNGAI-ESSALUD-2024 | 2/09/2024 | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | 1 | 1 | NOTA N°434-SERV-URO-DQEI-HNGAI-RPA-ESSALUD-2024 | 19/09/2024 | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | |
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | Se realizó reformulación en el Punto 6. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO A CONTRATAR, el punto 7. LUGAR Y PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, el punto 12. CONFIDENCIALIDAD, el punto 13. OTRAS PENALIDADES y el punto 14. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN | | | | | | |

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 Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | |
| DE LA ENTIDAD | | | | | | | |
| Nº Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--|--------|--------------|---|---------|-------|---------------------|
| 3.1.2 | VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA | MONEDA | Nuevos Soles | X | 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.

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | | |
|--|--|------------|---|------------|
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 24/09/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 21/02/2025 |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | 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 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | SI | | NO X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i> | | | | |
| 4.4 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | 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 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i> | | | | |

5. 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.



Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD