

**FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19 DE NOVIEMBRE DEL 2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	.OFICINA DE GESTIÓN Y DESARROLLO					
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL	X	CONSULTORÍA EN GENERAL		CONSULTORÍA DE OBRA	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN HEMODIÁLISIS PARA EL HOSPITAL IV AGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA DE LA RED ASISTENCIAL ICA POR UN PERIODO DE UN AÑO (DOCE MESES).					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2104-2024	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N°693-OGYD-GRA-ICA-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	4/07/2024		
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 de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI	X	NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	X		
		Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación			
2.6	TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.7 OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA							
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
1		17	CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 08/07/2024	8/07/2024	-	-	-



**FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

Mediante correo electrónico se remitió al área usuaria 17 observaciones por parte del OEC; teniendo en consideración que les faltaba precisar base legal, finalidad pública, Vinculación al POI; así mismo no habían llenado las precisiones al requerimiento que se establecen en las notas de la ficha de homologación y se observó la cantidad solicitada de sesiones con la finalidad que se disminuya en comparación a la cantidad ejecutada, las cuales fueron trasladadas con la finalidad que puedan levantar dichas observaciones.

1	2	CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 14/11/2024	14/11/2024	-	-	-
---	---	---	------------	---	---	---

Mediante correo electrónico se solicitó al área usuaria añadir dentro de su término de referencia la *Claúsula de Anticorrupción y Cláusula de Cumplimiento* teniendo en cuenta el Memorando N° 31-DA-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024 donde solicitan ello al ser obligatorio.

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1			NOTA N° 1222-HIV-AHM-GRA-ICA-ESSALUD-2024	19/07/2024			

Con fecha 25 de Julio del 2024 el área usuaria absuelve dichas observaciones consignando y precisando lo que se les solicitó, remitiendo los Términos de Referencia a través de la NOTA N° 1222-HIV-AHM-GRA-ICA-ESSALUD-2024.

1			NOTA N° 1932-DHIV-AHM-GRA-ICA-ESSALUD-2024	15/11/2024			
---	--	--	--	------------	--	--	--

Con fecha 19 de Noviembre del 2024 el área usuaria remite de manera formal el requerimiento añadiendo dichas cláusulas solicitadas que son de uso obligatorio de acuerdo al MEMORANDO N° 31-DA-OA-GRA-ICA-ESSALUD-2024; no alterando el contenido de las características del servicio; las cuales han sido ratificadas las ofertas en la indagación de mercado correspondiente.

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	Llenado de notas (Precisiones) que solicitan en la ficha de homologación para mayor detalle de lo que se requiere en el servicio.

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	X	NO
---	----	---	----

3.2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.2.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS

DEL PROVEEDOR	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

DE LA ENTIDAD	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

3.2.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
	MONTO			



**FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	1) CENTRO NEFROUROLÓGICO DEL SUR SAC Y 2) XARO RENAL CARE SAC			

4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	X	NO

5.	 Lic. Adm. JOSE JAIME DE LA CRUZ URIBE JEFE UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y ADQUISICIONES SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN RED ASISTENCIAL DE SALUD EsSalud			
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.