

705

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

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	02.05.2023				
1.2 ÁREA USUARIA	CONTROL POST HOSPITALARIO ESPECIALIZADO - COPHOES				
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE MOVILIDAD PARTICULAR PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL DE COPHOES - HNERM PERIODO 12 MESES				
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	A.E. 2.4. Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados				
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	940				
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <tr> <td align="center">Código</td> <td align="center">-</td> </tr> <tr> <td align="center">Documento que declaró la viabilidad</td> <td align="center">-</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° 107-COPHOES-GC-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	10.03.2023		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	13.04.2023	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
	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	X	NO			
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
-	4	2	NOTA N° 1315-OFayCP-OFA-GRPR-ESSALUD-2023	04.03.2023	2	NOTA N° 1315-OFayCP-OFA-GRPR-ESSALUD-2023	04.03.2023

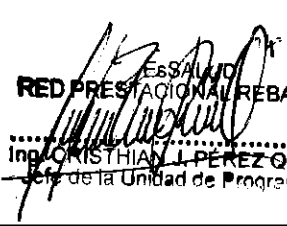
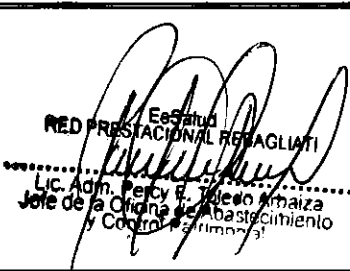
RED PRESTACIONAL
 V°B°
 Ing. J. Pérez
 Jefe de la Unidad de Programación
 ESSALUD

284

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
<ul style="list-style-type: none"> En la Capacidad Legal de los requisitos de calificación se ha colocado la entrega del Certificado de Inspección Técnica, SOAT vigente y el TUC electrónico, los cuales pueden solicitarse para el perfeccionamiento del contrato o la presentación de oferta. Con respecto a la experiencia del postor en la especialidad, dos proveedores solicitan el reajuste del monto solicitado. Según lo indicado por un proveedor, el TUC Electrónico se otorga a unidades vehiculares que transitan a nivel nacional (distintas regiones y/o departamentos) y vehículos mayores que trasladen muchos pasajeros, por lo consiguiente no aplicaría para las unidades vehiculares que trasladen el personal COPHOES dentro de Lima Metropolitana, por lo cual deberá evaluarlo si aún seguirá considerándolo en los Términos de Referencia. Deberá considerar la numeración correcta en los Términos de Referencia; asimismo, no dejar espacios vacíos dentro de los Requisitos de Calificación. 							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
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
-	4	2	NOTA N° 164-COPHOES-GC-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2023	13.04.2023	2	NOTA N° 164-COPHOES-GC-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2023	13.04.2023
Se adjunta la reformulación de los términos de referencia							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
-	<ul style="list-style-type: none"> Se modificó el monto de la experiencia del postor en la especialidad. Se incluyó los requisitos de Certificado de Inspección Técnica y SOAT vigente en los Términos de Referencia. Se excluyó la solicitud del requisito: TUC Electrónico. Se volvió a enumerar los Términos de Referencia. 						
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	-	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.							
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		14.03.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		21.04.2023	
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
VIM SOLUCIONES E.I.R.L., PAMELA TOURS S.A.C., CAR RENT MINIBUS S.A.C. & GRUPO MYSTIC S.A.C.							
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.							

RED PRESTACIONAL RECAUDAT
V°B°
Luz Percy F. Toledo A.
Jefe de OFAyCP
ESSALUD

RED PRESTACIONAL RECAUDAT
V°B°
Ing. C. Pérez Q.
Jefe de la Unidad de Programación
ESSALUD

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
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.	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  RED PRESTACIONAL REBAGLIATI Ing. CRISTIAN I. PEREZ QUISPE Jefe de la Unidad de Programación </div> <div style="text-align: center;">  RED PRESTACIONAL REBAGLIATI Lic. Adm. Percy E. Toledo Ariza Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				