

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1. | | | | | | | | DATOS GENERALES | | | | | | | |
| 1.1 | | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | | | 13/07/2023 | | | | | | | | | |
| 1.2 | | ÁREA USUARIA | | | | HOSPITAL II-E BELLAVISTA | | | | | | | | | |
| 1.3 | | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | | | CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LA PLANTA DE OXIGENO DEL HOSPITAL II-E BELLAVISTA, DISTRITO Y PROVINCIA DE BELLAVISTA, REGION SAN MARTIN. | | | | | | | | | |
| 1.4 | | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | | | 28 | | | | | | | | | |
| 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 | | OFICIO N°117-D-RED-SALUD-B/2023 | | Fecha de recepción | | 6/07/2023 | | | | | |
| 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 | | 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 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |



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

Consignar una síntesis de las observaciones

| 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 |
| 2.9 | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| <i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i> | | | | | | | |

| AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | |
|---|-------------------------------------|
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
| 2.10 | |
| | |
| | |

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

| | | | | |
|-----|--|-----------|---|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 6/07/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12/07/2023 |
|-----|--|-----------|---|------------|

| | | | | |
|-----|---|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | LOGICNOVA S.A.C. | | | |
| | ASESORES TÉCNICOS & SERVICIOS COMERCIALES S.A.C. | | | |
| | SERALT S.A.C. | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|---|
| 3.3 | 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> | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|----|--|----|---|
| 3.4 | 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> | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|----|--|----|---|
| 3.5 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | | NO | X |
| <i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i> | | | | | |

4. 

CPC Norvil Ruiz Diaz
RESPONSABLE DE LOGÍSTICA
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.