

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

|   |  |
|---|--|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                         |  |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 24/09/2024   |
| 1.2 ÁREA USUARIA                                  | UNIDAD DE LOGISTICA  |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | CONTRATACION DE SERVICIO DE FORMATO UNICO DE ATENCION SIS Y FORMATO ADMINSTRATIVO PARA LOS EE.SS RED HUANUCO |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | SI   |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC                      |  |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | <div align="right">Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>                               |

|   |   |  |           |                             |                             |  |
|---|---|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                              |   |  |           |                             |                             |  |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N° 964- 2024-GR-DRSH-DIREDHCO/ODI-US |           | Fecha de recepción          | 14/08/2024                  |  |
| 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  | X  | NO        |                             |                             |  |
|   | 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.  |  |           |                             |                             |  |

| <b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>   |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 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 |
|   | no hubo                         | no hubo   | no hubo  | no hubo                              | no hubo  | no hubo  | no hubo                              |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   | no hubo                         | no hubo   | no hubo  | no hubo                              | no hubo  | no hubo  | no hubo                              |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

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

| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>                        |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 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 |
|  | no hubo  | no hubo  | no hubo                                    | no hubo                              | no hubo   | no hubo                                    | no hubo                              |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | no hubo  | no hubo  | no hubo                                    | no hubo                              | no hubo   | no hubo                                    | no hubo                              |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | no hubo  | no hubo  | no hubo                                    | no hubo                              | no hubo   | no hubo                                    | no hubo                              |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento |
|  | no hubo                             |

|   |                                      |   |            |
|---|--------------------------------------|---|------------|
| <b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>   |                                      |   |            |
| <b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>  | INFORME N° 602-2024-GR-DRSH-RSHCO/UL | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 10/09/2024 |
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI x                                 | NO  |            |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. |                                      |   |            |
| <b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>  | SI                                   | NO  | x          |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.  |                                      |   |            |
| <b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>  | SI                                   | NO  | x          |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.                     |                                      |   |            |
| <b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>  | SI                                   | NO  | x          |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |                                      |   |            |

|  |  |
|--|--|
| <b>5.</b>  |  <p align="center"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>GOBIERNO REGIONAL HUANUCO</b><br/> <b>DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO</b><br/> <b>RED DE SALUD HUANUCO</b> </p> <p align="center"> <br/> <b>CPC Fredy Benancio Aguirre</b><br/> <b>LOGISTICA</b> </p> |
| <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> |  |

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.