

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

## **1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL	23 DE FEBRERO DEL 2023				
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE EJECUCION DE PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO-PREVENTIVO DE SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO DE AMBIENTE DE UCI SEGUNDO Y TERCER NIVEL Y VENTILOTERAPIA DEL CETIDE PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-				
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	013				
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <tr> <td>Código</td> <td>NO CORRESPONDE</td> </tr> <tr> <td>Documento que declaró la viabilidad</td> <td>NO CORRESPONDE</td> </tr> </table>	Código	NO CORRESPONDE	Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE
Código	NO CORRESPONDE					
Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE					

## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 003 -2023-OSGM-HNDM	Fecha de recepción	16 DE ENERO DEL 2023																					
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<table border="1"> <tr> <td>Fecha de la segunda versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la tercera versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la cuarta versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de la quinta versión</td> <td></td> <td>De oficio</td> <td></td> <td>Con motivo de observaciones</td> <td></td> </tr> </table>	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	
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)	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="2">De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	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.																			
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	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>X</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </table>	SI	X	NO																					
SI	X	NO																								
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Documento de aprobación de la estandarización</td> <td></td> <td>Fecha de aprobación</td> </tr> </table>	SI		NO	X	Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación																
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	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td></td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="2">N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</td> <td></td> <td>Fecha de inicio de vigencia</td> </tr> </table>	SI		NO	X	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia																
SI		NO	X																							
N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio de vigencia																							
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visulaza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.																								
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO	<table border="1"> <tr> <th>N° Item</th> <th>Cantidad total de observaciones</th> <th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th> <th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th> <th>Fecha de remisión de la comunicación</th> <th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th> <th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th> <th>Fecha de remisión de la comunicación</th> </tr> <tr> <td colspan="8"> </td> </tr> </table>						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											
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																			

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						

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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

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

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	20.01.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30.01.2023
---	------------	--	------------

4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
LOS SIGUIENTES PROVEEDORES: 1) ABBIE EIRL; 2) AIR ELECON PERU SRL				

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE	SI	NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.			

4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA	SI	NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.			

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

4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN	SI	X	NO
	SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA			

5.	<p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p style="text-align: center;">..... Lic. Adm. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO Jefe de Oficina de Logística</p>	<p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p style="text-align: center;">Sr. ALEJANDRO WILLIAMS URIBE PINADO Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística</p>	<p style="text-align: center;">MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p style="text-align: center;">..... JULIO CÉSAR MAROCHO AGUIRRE Equipo de Programación</p>
	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.