

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

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		11/06/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA		Centro de Salud Mental Comunitario "Suma Jakaña"					
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL		CONSULTORÍA EN GENERAL	X	CONSULTORÍA DE OBRA		
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE LA SALUD - MEDICO PSIQUIATRA PARA LA ATENCIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO "SUMA JAKAÑA"					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	5	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	OFICIO N° 085-2024-DIRESA PUNO/RED SALUD COLLAO-P.P SALUD MENTAL		Fecha de recepción	30/04/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	21/05/2024	De oficio	OFICIO N° 096-2024-DIRESA PUNO/RED SALUD COLLAO-P.P SALUD MENTAL	Con motivo de observaciones	OBSERVACION REALIZADA POR EL OEC	
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		NO	X			
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 Especifica 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

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

1	1	1	OFICIO N° 160-2024 GRP-DIRESA-PUNO/RED-DE SALUD EL-COLLAO/UL	17/05/2024			
DEBE ESPECIFICAR EL NOMBRE QUE PODRIA DENOMINARSE SEGUN META, ACTIVIDAD OPERATIVA Y ITEM DE LA ESPECIFICA DE GASTO, TAMBIEN ESPECIFICAR LA META A EJECUTAR Y MEJORAR LOS TERMINOS DE REFERENCIA							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							

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	1	1	OFICIO N° 096-2024-DIRESA PUNO7RED SALUD COLLAO-P.P. SALUD MENTAL	21/05/2024			
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							

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	SE MEJORO LOS TERMINOS DE REFERENCIA, SEGUN LA OBSERVACION REALIZA POR EL OEC

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			
3.2.2	VALOR ESTIMADO DE LA CONSULTORÍA EN GENERAL	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
		MONTO	S/. 56,682.00			

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

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.					
4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X

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

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

5.



C.P.C. Alex René Chaiña López
JEFE UNIDAD DE LOGISTICA
U.E. 968 SALUD EL COLLAO

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.