



HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" LAMBAYEQUE
UNIDAD DE LOGÍSTICA - GESTIÓN DE PROCESOS ESPECIALES DE CONTRATACIÓN
SCI N° 004-2024-HPDBL/CS-1
CONTRATACIÓN DE UN (1) PROFESIONAL EXPERTO EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELEN DE LAMBAYEQUE

FORMATO N° 01
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	LAMBAYEQUE: lunes, 29 de Enero de 2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DIPE - DIVISIÓN DE PLANEAMIENTO ESTRATÉGICO					
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL		CONSULTORÍA EN GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSULTORÍA DE OBRA	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE UN (1) PROFESIONAL EXPERTO EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELEN DE LAMBAYEQUE					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	13	TRECE	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO		AOI00100200472	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP			NO PIP		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			NO APLICA		
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 009-2024-GR.LAMB/GERESA		Fecha de recepción:	martes, 09 de Enero de 2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO REGISTRA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la tercera versión	NO REGISTRA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la cuarta versión	NO REGISTRA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
		Fecha de la quinta versión	NO REGISTRA	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
		De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso		NO APLICA			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
		Documento que aprueba la estandarización	NO REGISTRA		Fecha de aprobación	NO APLICA	
2.6	TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "BELÉN" - LAMBAYEQUE
YOLANA LISBETH MATA ROSARIO
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA



HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" LAMBAYEQUE
UNIDAD DE LOGÍSTICA - GESTIÓN DE PROCESOS ESPECIALES DE CONTRATACIÓN
SCI N° 004-2024-HPDBL|CS-1
CONTRATACIÓN DE UN (1) PROFESIONAL EXPERTO EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA EN EL
HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELEN DE LAMBAYEQUE

FORMATO N° 01

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

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
2.7							
Consignar una síntesis de las observaciones: NO APLICA							
Consignar una síntesis de las observaciones: NO APLICA							
Consignar una síntesis de las observaciones: NO APLICA							

RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
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
2.8							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones: NO APLICA							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones: NO APLICA							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones: NO APLICA							

AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES	
N° Item	Ajustes o modificaciones
2.9	
1	NO APLICA
2	NO APLICA
3	NO APLICA

3. INFORMACIÓN SOBRE DETERMINACIÓN DE 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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

3.2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.2.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS	
DEL PROVEEDOR	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
	NO APLICA
DE LA ENTIDAD	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
	NO APLICA

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL BELÉN LAMBAYEQUE
YOANA LISBETH MARIAGA ARROYO
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA



HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE "BELÉN" LAMBAYEQUE

UNIDAD DE LOGÍSTICA - GESTIÓN DE PROCESOS ESPECIALES DE CONTRATACIÓN

SCI N° 004-2024-HPDBL|CS-1

CONTRATACIÓN DE UN (1) PROFESIONAL EXPERTO EN INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA EN EL
HOSPITAL PROVINCIAL DOCENTE BELEN DE LAMBAYEQUE

FORMATO N° 01

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

NO APLICA CONSULTORIA DE OBRA

3.2.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Soles	<input checked="" type="checkbox"/>	Dólares	Otro: Señalar otra moneda
		MONTO	S/ 60,000.00 SESENTA MIL SOLES CON 0/100			

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL PRODUCTO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
	<i>De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores.</i> a) 10470482899 - PRADO PISFIL ALBERTO JIMY; b) 10702985132 - MONTERO ORTEGA ALEJANDRA ISABEL; y, c) 10478099164 - ROSSITER VARGAS GUSTAVO ADOLFO JUNIOR <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.</i>				

4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.</i>					

5.	<p>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL "BELÉN" LAMBAYEQUE</p> <p>YOANA LISBETH ROSAS ARROYO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>
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