FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.		DATOS GENERALES							
1.1	FECHA FORM	A DE EMISIÓN DEL ATO	27/03/2024						
1.2	ÁREA	USUARIA	OFICINA DE SALUD PUBLICA						
1.3		MINACIÓN DE LA RATACIÓN	"CONTRATACIÓN	"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA PARA EL HOSPITAI DE APOYO JUNÍN"- PRIMER ESPECIALISTA					
1.4	VINCU	IDAD DEL POI LADA A LA RATACIÓN							
1.5	Nº DE PAC	REFERENCIA DEL				2			
1.6		ECTO DE SIÓN PÚBLICA		Código NO CORRESPONDE Documento que declaró la viabilidad NO CORRESPONDE					
							NO CORRESPON	DE	
2.			T	INFORMACIÓN SOBR	E EL REQUER	RIMIENTO			
2.1	REQUE	S DEL ERIMIENTO	Documento de requerimiento	REPORTE N° 05 GRJ/DRSJ/UES		Fecha de rece	oción 20/03/2024		
2.2	EFECT	UADAS AL	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
	REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		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	0.00		NO	NO X		
			sustento técnico de	respuesta, detallar el l área usuaria o el órgano ontrataciones, según el					
2.4		SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	х .	NO			
<u>.</u>	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		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 Específica de las Bases.								
2.8	OBSER	VACIONES AL REC	QUERIMIENTO						
	Nº 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	
		NINGUNA	N 200 - 100						
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	N° 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	

	RESUMEN EJECU			PREPARATORIA	S					
2.10	- LUCATE OUT OF DEALTABOUR AL DECUEDIN	MENTO								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Ajustes realizados al requerimiento									
	SE PROCEDERA SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA									
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE	ADICIONAL COMO	RESULTADO DE L	AS INDAGACIONES DE	MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	L MERCADO 20/08/2024 INDAGACIONES EN EL MERCADO			20/03/2024					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPL REQUERIMIENTO	EN CON EL	SI	х	NO					
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluacion de la entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento									
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDE	SI		NO	X					
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.									
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZ DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVA	SI		NO	Х					
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.									
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTR	SI		NO	Х					
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
4.		GOBIERNO REGIONAL RED DE SALU LIC. Alm. Jaquelin JEFE DE LA UNIDAD CLAD N° 1	DE SALUD JUNIN D JUNIN Affaro Tueros DE LOGISTICA							
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNC	CIONARIO COMPET	ENTE DEL ÓRGANO	D ENCARGADO DE LAS	CONTRATA	CIONES				

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

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

4			CERTIFICATION AND ADDRESS OF THE PARTY.	DATOS	ENERALES				
1.1	FECU	DE EMISIÓN DEL		DAIOSG	ENERALES				
	FORM	АТО	18/03/2024						
1.2	AREA	USUARIA	OFICINA DE SALUD PUBLICA						
1.3		MINACIÓN DE LA RATACIÓN	"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA PARA EL HOSPITA DE APOYO JUNÍN"- SEGUNDO ESPECIALISTA						
1.4	VINCU	DAD DEL POI LADA A LA RATACIÓN							
1.5	N° DE I	REFERENCIA DEL		2					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA			777	Código		NO CORRESPONI	DE	
				Documento que declaró la viabilidad					
				INFORMACIÓN SOBR	E EL REQUER	RIMIENTO			
2.1	DATOS	DEL RIMIENTO	Documento de requerimiento	REPORTE N° 01 GRJ/DRSJ/UES		Fecha de rece	oción 28/02/2024		
2.2	REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA Fech		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	0.250424 1.8111.000	1201 (1201 2001)	NO		X	
			sustento técnico de	respuesta, detallar el l área usuaria o el órgano ontrataciones, según el					
2.4		SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		· SI	X	NO			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN			SI		NO		X	
				Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación		
2.6		SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLO		SI		NO		X	
	CONTRATACION HA SIDO HO		HOWOLOGADO	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 Específica de las Bases.									
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
	Nº 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	
		NINGUNA							
2.9	RESPU	STA DEL ÁREA U	SUARIA					L	
	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	

		RESUMEN EJECUT		CTUACIONES	S PREPARATORIA	S			
			(SERV		I				
2.10	IA WIGHT	- OUE OF DEALIZADON AL DEGUEDIA	HENTO						
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Nº Item Ajustes realizados al requerimiento							
	SE PROCEDERA SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA								
3.		INFORMACIÓN RELEVANTE	ADICIONAL COMO	RESULTADO DE	LAS INDAGACIONES DE	MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 20/02/2024				FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	Х	NO			
		De ser negativa la respuesta, indicar la evaluacion de la entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento							
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)			. SI		NO	Х		
		De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	Х		
	De ser	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN			SI		NO	х		
	De ser	De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
4.			GOBIERNO REGIONAL DIRECCION REGIONAL DE SALUE LIC. Adm. Jaquelin , JEFE DE LA UNIDAD D CLAD N° 15	E SALUD JUNIN JUNIN Alfaro Tueros					
		NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
NOT	A: El pros:	A: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.							