


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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |  |           |                             |                             |
|---------------------------------------|---|---|--|-----------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 28 DE MAYO DE 2024  |  |           |                             |                             |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | PROGRAMA PRESUPUESTAL TBC   |  |           |                             |                             |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "SERVICIO DE UN MÉDICO ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PARA LA ATENCION DE PACIENTES DEL PPR 016-TBC-VIH/SIDA POR LOCACION DE SERVICIOS"     |  |           |                             |                             |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |  |           |                             |                             |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 10  |  |           |                             |                             |
| 6                                     | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  |  |           |                             |                             |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   |  |           |                             |                             |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |  |           |                             |                             |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | INFORME N°076-2024/ESN-TBS-VIH/SIDA-HDAC-PASCO |           | Fecha de recepción          | 17/4/2024                   |
| 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  |  | 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                     | 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |  |           |                             |                             |
| 2.8                                   | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |   |  |           |                             |                             |



| FORMATO  |  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|--|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | 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 |
|  |  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  | 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 |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |



| FORMATO  |  |   |           |              |   |  |    |          |                     |
|--|--|---|-----------|--------------|---|--|----|----------|---------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)   |  |   |           |              |   |  |    |          |                     |
| 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   | 19/4/2024 |              |   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |    | 2/5/2024 |                     |
| 4.2  |  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | 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.   |           |              |   |  |    |          |                     |
| 4.3  |  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)   | SI        |              |   |  | NO |          | X                   |
|  |  | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.  |           |              |   |  |    |          |                     |
| 4.4  |  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI        |              |   |  | NO |          | X                   |
|  |  | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.   |           |              |   |  |    |          |                     |
| 4.5  |  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI        |              |   |  | NO |          | X                   |
|  |  | De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |           |              |   |  |    |          |                     |
| 5.   |  | <div><br/>MINISTERIO DE SALUD<br/>HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN<br/><br/>LIC. ADM. JUAN C. ARZAPALO TOLENTINO<br/>JEFE DE OFICINA</div> |           |              |   |  |    |          |                     |
|  |  | 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. |  |   |           |              |   |  |    |          |                     |