

060

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

**1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	22/06/2023			
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	SERVICIO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL II HUÁNUCO			
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL <input checked="" type="checkbox"/>	CONSULTORÍA EN GENERAL	CONSULTORÍA DE OBRA	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA PARA EL HOSPITAL II HUANUCO, RED ASISTENCIAL HUANUCO, POR UN PERIODO DE 12 MESES			
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2131	<b>OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO</b>		
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	NOTA N° 863-JSE-D-RAHU-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	1/06/2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA	Fecha de la segunda versión	De oficio	Con motivo de	
		Fecha de la tercera versión	De oficio	Con motivo de	
		Fecha de la cuarta versión	De oficio	Observaciones	
		Fecha de la quinta versión	De oficio	Con motivo de	
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
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						
	Consignar una síntesis de las observaciones						

**2.8 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
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						



059

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

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

**2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES**

N° Item

Ajustes o modificaciones

**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

**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**

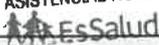
SI

NO

X

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

**5.**

  
**DAVID GENARO LAZARO CASTILLO**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES,  
 INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS  
 RED ASISTENCIAL HUÁNUCO  


**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.