

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

| 1. DATOS GENERALES  |                                 |   |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
|---|---------------------------------|---|--|--|--|--|--------------------------------------|--|-----------|-----------------------------|--|---|--|
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  |                                 | 23/04/2024  |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 1.2 ÁREA USUARIA  |                                 | UCI QUEMADOS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCION INTEGRAL ESPECIALIZADA AL PACIENTE QUEMADO  |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       |                                 | SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA –MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA PARA LA ATENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE QUEMADO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |                                 | ATENCION DE CUIDADOS INTENSIVOS   |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC  |                                 | 46  |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   |                                 | Código  |  |  | -  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
|   |                                 | Documento que declaró la viabilidad   |  |  | -  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO                                     |                                 |   |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO   |                                 | Documento de requerimiento  |  | NOTA DE PEDIDO N°0004-2024-SUAIEPQ-UAIE-INSNSB                                     |  |  | Fecha de recepción                   |  | 4/01/2024 |                             |  |   |  |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA |                                 | Fecha de la segunda versión   |  | 15/03/2024   |  | De oficio  |                                      | NOTA INFORMATIVA N°00143-2024-SUAIEPQ-UAIE-INSNSB      |           | Con motivo de observaciones |  | X |  |
|   |                                 | Fecha de la tercera versión   |  | 29/03/2024   |  | De oficio  |                                      | NOTA INFORMATIVA N°001-2024-UCIQUE-SUAIEPQ-UAIE-INSNSB |           | Con motivo de observaciones |  | X |  |
| 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   |  | X  |                                      | NO   |           | -                           |  |   |  |
| 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases. |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| 2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |                                 |   |  |  |  |  |                                      |  |           |                             |  |   |  |
| N° 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 |  |           |                             |  |   |  |

| FORMATO   |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
|---|---|---|--|--|--|---|---|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)  |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
|   | 1   | 2   | -  | -  | -  | 2   | NOTA INFORMATIVA N°0097-2024-PS-EL-UAD-INSNSB   | 15/03/2024                           |
|   | Solicitud de precisiones al personal clave  |   |  |  |  |   |   |                                      |
|   | 1   | 2   | -  | -  | -  | 2   | NOTA INFORMATIVA N°0115-2024-PS-EL-UAD-INSNSB   | 20/03/2024                           |
| Solicitud de precisiones a la descripción y alcance del servicio.   |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
| 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 |
|   | 1   | 2   | -  | -  | -  | 2   | NOTA INFORMATIVA N°143-2024-SUAIEPQ-UAIE-INSNSB | 15/03/2024                           |
| Precisiones sobre el personal clave   |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
|   | 1   | 2   | -  | -  | -  | 2   | NOTA INFORMATIVA N°161-2024-SUAIEPQ-UAIE-INSNSB | 1/04/2024                            |
| Precisiones a la descripción y alcance del servicio.  |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
|   | Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento                         |  |  |  |   |   |                                      |
|   | 1   | Modificaciones sobre el personal clave                      |  |  |  |   |   |                                      |
|   | 1   | Modificaciones sobre la descripción y alcance del servicio. |  |  |  |   |   |                                      |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO  |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
| 4.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   |   |  | 8/02/2024                                  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   |   | 3/04/2024                            |
| 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.  |   |   |  |  |  |   |   |                                      |
| FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  |   |   |  |  |  |   |   |                                      |