


| FORMATO | | | | | | | | | | |
|--|---|---------------------------------|---|--|---------------------------------------|--|--|--------------------------------------|-----------------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 20/12/2024 | | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | UNIDAD DE SISTEMAS Y PROCESOS | | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | SERVICIO DE ACCESO DE INTERNET DEDICADO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD LIMA METROPOLITANA | | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | GESTION DE LA OPERATIVIDAD DE LA UNIDAD DE SISTEMAS Y PROCESOS | | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 40 | | | | | | | |
| 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 | | INFORME N° 130-2024-USP-OAF-SISOL/MML | | Fecha de recepción | | 21/10/2024 | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | | - | | De oficio | | - | |
| | | | Fecha de la tercera versión | | - | | De oficio | | - | |
| | | | Fecha de la cuarta versión | | - | | De oficio | | - | |
| | | | Fecha de la quinta versión | | - | | De oficio | | - | |
| 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 Específica 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 | | |
| | | | | | | | | | | |
| Consignar una síntesis de las observaciones | | | | | | | | | | |
| 2.9 | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | | |

| FORMATO | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| | 1 | | | | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 29/10/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 13/11/2024 |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON TODO LO REQUERIDO | | | | SI | X | NO | |
| | PROVEEDOR CUMPLE CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA | | | | | | | |
| 4.3 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER) | | | | SI | X | NO | |
| | 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><div>FIRMA DIGITAL</div></div> <div>Firmado digitalmente por: RAMÍREZ FALCÓN Jaime Isauro FAU 20509510149 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 19/12/2024 18:28:07-0500</div> | | | | | | | |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES | | | | | | | | |