

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

## **1. DATOS GENERALES**

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	06.06.2022
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIOS PRESTACIONALES DE NIVEL I-II
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE EXAMENES DE TOMOGRAFIA ESPIRAL MULTICORTE SIN Y CON CONTRASTE PARA EL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1305
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div align="center">-</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> <div align="center">-</div>

## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 012-GSPN I-II-GRPR-ESSALUD-2022	Fecha de recepción	04.01.2022
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	<div>Fecha de la segunda versión</div> <div align="center">04.04.2022</div> <div>De oficio</div>	<div>NOTA N° 1374-OFayCP-OFA-GRPR-ESSALUD-2022</div> <div>Con motivo de observaciones</div>	OBSERVACIONES A LOS TDR POR EL OEC	-
		<div>Fecha de la tercera versión</div> <div>De oficio</div>	<div>Con motivo de observaciones</div>		
		<div>Fecha de la cuarta versión</div> <div>De oficio</div>	<div>Con motivo de observaciones</div>		
		<div>Fecha de la quinta versión</div> <div>De oficio</div>	<div>Con motivo de observaciones</div>		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO	
		<div>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</div> <div>Se realizará por ítem paquete, porque la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas, en vista que los servicios requeridos deben ser realizados por el mismo proveedor</div>			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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**

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
1	5	5	NOTA N° 1374-OFayCP-OFA-GRPR-ESSALUD-2022	04.04.2022	-	-	-

# FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)



Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

NOTA N° 1374-OFAYOP-OPA-GRPR-ESSALUD-2022

Lima: 04 ABR 2022

Señor:

C/ta ESTELA YAJAIRA MALAVER MEZA

Gerente de Servicios Prestacionales de Nivel I y II de la Red Prestacional Regional

Asunto: Contratación del SERVICIO DE EXÁMENES DE TOMOGRAFÍA ESPINAL MULTICORTE SIN Y CON CONTRASTE PARA EL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS

Referencia: a) Memorando N° 012-GRPN I-II-GRPR-ESSALUD-2022  
b) Informe N° 73-UA-OFAYOP-OPA-GRPR-ESSALUD-2022

Tengo el agrado de dirigirme a usted en relación al documento de la referencia a) con el cual se remite el expediente de contratación del "SERVICIO DE EXÁMENES DE TOMOGRAFÍA ESPINAL MULTICORTE SIN Y CON CONTRASTE PARA EL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS", sobre el cual con el documento de la referencia b), la Unidad de Abastecimiento de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial ha realizado cinco (05) observaciones a la formulación del requerimiento, que se detallan a continuación:

1. En el requerimiento, respecto al EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO se ha considerado lo siguiente:

## EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO

### Requisitos:

Tomógrafos Espinal Multicorte de 16 líneas de detectores multicorte como mínimo, el mismo que no deberá tener una antigüedad mayor a 5 años. Asimismo, contará con inyector de doble cabezal y tubo con capacidad calorífica de 8.0 UHJ.

OBSERVACIÓN: No se ha considerado la cantidad de tomógrafos con los que debe realizarse la prestación al contratista, lo cual imposibilita al comité de selección evaluar a los posibles postores en igualdad de trato, lo cual es transgresión a los principios que rigen las contrataciones.

2. En el requerimiento respecto a la EXPERIENCIA DEL POSTOR se ha considerado lo siguiente:

## EXPERIENCIA DEL POSTOR

### Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente hasta 3 veces al valor estimado por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la contratación, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computará desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

OBSERVACIÓN: No se ha considerado el monto que deben acreditar los postores en este requisito de calificación, lo cual es atribución única del área usuaria según lo establecido en el numeral 26.1 del artículo 29 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

3. En el requerimiento respecto a la FORMA DE PAGO (página 18) se ha considerado lo siguiente:



Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

21. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de forma mensual, para ello la empresa deberá presentar un informe de manera mensual detallando la cantidad de exámenes de tomografías realizadas por el período de un mes, hasta el quinto (5) día hábil del mes siguiente. La conformidad será emitida en un plazo que no excederá los diez (10) días calendario de producido la recepción de los documentos. El pago se debe efectuar dentro los quince (15) días calendario siguientes al otorgamiento de la conformidad respectiva.

OBSERVACIÓN: Se ha considerado un plazo mayor (10 días calendario) al establecido en la normativa para la emisión de la conformidad del servicio por parte del área usuaria, el plazo máximo para la emisión de la conformidad según lo establecido en el numeral 168.3 de artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado es de siete (7) días.

4. En el requerimiento respecto a la RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS (página 18) se ha considerado lo siguiente:

25. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

Se deberá tener en cuenta lo establecido en la décima cuarta parte del Anexo 2 de la Resolución N° 003-2014-SUSALUD-S y la Resolución de Superintendencia N° 042-2017-SUSALUD-S.

El contratista será responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del SERVICIO DE EXÁMENES DE TOMOGRAFÍA ESPINAL MULTICORTE, por un plazo de un (01) año a partir de la última conformidad otorgada por parte de la MACROPOL JUNIN, sobre el servicio brindado, en concordancia con el Artículo 40 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y el Artículo 173 del Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.

OBSERVACIÓN: Se ha considerado que correspondiera a la MACROPOL JUNIN otorgar la última conformidad del servicio, conforme al se encuentra correctamente detallada el Órgano que otorgará la última conformidad del servicio.

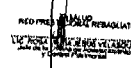
5. Resulta necesario que el área usuaria se verifique convenientemente en atención a lo establecido en el numeral 8.4.1. Recursos Humanos, respecto a los turnos de trabajo y asignación de la fuerza laboral para el servicio adicional, según para todos los profesionales del personal clave en caso de ser necesario más de un técnico (radiólogo por turno o solo se requiere de un profesional (Médico Radiólogo) para el cumplimiento de la prestación.

OBSERVACIÓN: El área usuaria debe detallar con precisión la cantidad de cada uno de los profesionales considerados claves y no claves para la ejecución del contrato. En ese sentido y en atención a la constitución y primera recomendación del documento de la referencia b), se sugiere a su despacho adecuar el requerimiento para continuar con las demás actividades que competen a la ejecución del procedimiento de selección a favor del SUJEC.

En otro particular, adjunto muestra constatación y copia, una suscripción de salud.

Atentamente,

REDA/Presidencia  
NIT: 9991-2021-413



## 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
1	5	5	MOMERONADO N° 1655-GSPN I-II-GRPR-ESSALUD-2022	27.04.2022	-	-	-

MUY URGENTE



Decreto de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MEMORANDO N° 1655-GSPN I-II-GRPR-ESSALUD-2022

PARA: LIC. ROSA JESUS VELASQUE  
Jefe de Of. Abastecimiento y Control Patrimonial

DE: DRA. ESTELA YAJAIRA MALAVER MEZA  
Gerente de Servicios Prestacionales de Nivel I - II

ASUNTO: CONTRATACION DEL SERVICIO DE EXÁMENES DE TOMOGRAFÍA ESPINAL MULTICORTE SIN Y CON CONTRASTE PARA EL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS

REF.: NOTA N° 1374-OFAYOP-OPA-GRPR-ESSALUD-2022

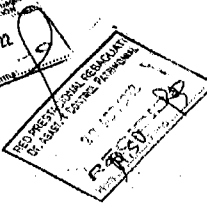
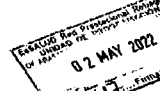
FECHA: 27 ABR 2022.

Luego de saludarle cordialmente me dirijo a usted, en atención al asunto del rubro sobre las observaciones formuladas al requerimiento de "CONTRATACION DEL SERVICIO DE EXÁMENES DE TOMOGRAFÍA ESPINAL MULTICORTE SIN Y CON CONTRASTE PARA EL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS", al respecto manifestamos que se ha procedido a modificar y actualizar las condiciones generales del requerimiento, por lo que agradeceremos la prosecución del trámite a la mayor brevedad.

Asimismo, cabe mencionar que estamos anexando la Declaración Jurada de Conflicto de Interés suscrita por la Dra. Mariela Ilina Corleone Valdez, 2do. Miembro Titular del Comité de Selección del mencionado procedimiento de selección a fin de regularizar dicho documento.

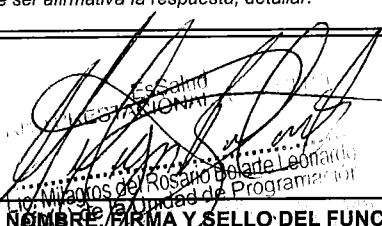
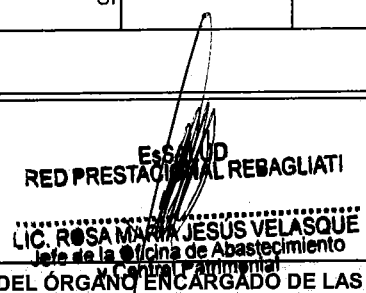
Sin otro particular me despido.

Atentamente,



AUT. 176 folios  
27.04.2022  
NIT: 9991-2021-413



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>				
<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>			
	<b>Nº Item</b>	<b>Ajustes realizados al requerimiento</b>		
	<b>1</b>	<p style="text-align: center;"><b>SE ACTUALIZO LOS TERMINOS DE REFENCIA EN LOS SIGUIENTES PUNTOS:</b></p> <p style="text-align: center;"><b>1.- EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO</b>  <b>SE CONSIDERO LA CANTIDAD DE 1 TOMOGRAFO ESPIRAL MULTICORTE CON LO QUE SE REALIZARA EL SERVICIO</b></p> <p style="text-align: center;"><b>2.- EXPERIENCIA DE POSTOR</b>  <b>SE CONSIDERO LA EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"><b>3.- FORMA DE PAGO</b>  <b>SE DETALLA QUE LA CONFORMIDAD SERA EMITIDA EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LOS SIETE (07) DIAS</b>  <b>CALENDARIOS DE PRODUCIDA LA RECEPCION DE DOCUMENTOS.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>4.- REPOSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS</b>  <b>SE SUPRIMIO CONFORMIDAD OTORGADA POR PARTE DE DE LA MACREPOL JUNIN</b></p> <p style="text-align: center;"><b>5.- PERSONAL CLAVE</b>  <b>DE DETALLA LA CANTIDAD DE CADA UNO DE LOS PROFESIONALES CONSIDERADOS CLAVES Y NO CLAVES PARA</b>  <b>LA EJECUCION DEL CONTRATO</b></p>		
<b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>				
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	12.01.2022 ✓	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	06.06.2022
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
	<i>Se obtuvo dos (2) cotizaciones que cumplen con los terminos de referencia, de acuerdo a la evaluacion realizada por el area usuaria.</i>			
<b>3.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI	NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>			
<b>3.4</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>			
<b>3.5</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	NO	X
	<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>			
<b>4.</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 45%;">  <p style="text-align: center;"> <b>.....</b>  <b>Lic. Miraflores de la Cruz</b>  <b>Unidad de Programación</b> </p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;">  <p style="text-align: center;"> <b>.....</b>  <b>LIC. ROSAMARIA JESUS VELASQUE</b>  <b>Jefe de la Oficina de Abastecimiento</b>  <b>Control Patrimonial</b> </p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>			
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				