

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |           |
|-----|---|---|-----------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 06/03/2023  |           |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | UNIDAD DE SEGURO  |           |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS UNICOS DE ATENCIÓN SIS (FUAS) PARA LA ATENCIÓN DE ASEGURADOS SIS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED DE SALUD PACIFICO NORTE |           |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | NO  |           |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | NO  |           |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código  | NO APLICA |
|     |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO APLICA |

**2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |   |                             |            |                             |
|-----|---|---|---|-----------------------------|------------|-----------------------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | MENORANDUN N°0187-2023-GRADIRESDRPN-CH-ODI/US | Fecha de recepción          | 22/02/2023 |                             |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | NO APLICA                                     | De oficio                   | NO APLICA  | Con motivo de observaciones |
|     |   | Fecha de la tercera versión   | NO APLICA                                     | De oficio                   | NO APLICA  | Con motivo de observaciones |
|     |   | Fecha de la cuarta versión  | NO APLICA                                     | De oficio                   | NO APLICA  | Con motivo de observaciones |
|     |   | Fecha de la quinta versión  | NO APLICA                                     | De oficio                   | NO APLICA  | 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. |   | NO APLICA                   |            |                             |
| 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   | NO APLICA                                     | Fecha de aprobación         | NO APLICA  |                             |
| 2.6 | SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO   | SI  | NO  | X                           |            |                             |
|     |   | Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación  | NO APLICA                                     | Fecha de inicio de vigencia | NO APLICA  |                             |
| 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 |
|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|   | NO APLICA                       |   |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|   |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |



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

*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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|         | <b>NO APLICA</b>                                 |  |  |                                      |   |  |                                      |

*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 |  |
|---------------|--|
| Item          | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|               |  |

| DE LA ENTIDAD |  |
|---------------|--|
| Nº Item       | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |
|               |  |

| 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**

|   |    |   |  |
|---|----|---|--|
| <b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>          |    | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |  |
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b> | SI | NO  |  |



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

*De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.*

|            |  |    |  |    |  |
|------------|--|----|--|----|--|
| <b>4.3</b> | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b> | SI |  | NO |  |
|------------|--|----|--|----|--|

*De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.*

|            |  |    |  |    |  |
|------------|--|----|--|----|--|
| <b>4.4</b> | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI |  | NO |  |
|------------|--|----|--|----|--|

*De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.*

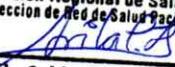
|            |  |    |  |    |  |
|------------|--|----|--|----|--|
| <b>4.5</b> | <b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b> | SI |  | NO |  |
|------------|--|----|--|----|--|

*De ser afirmativa la respuesta, detallar.*

**5.**



**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
 Dirección Regional de Salud Ancash  
 Dirección de Red de Salud Pacífico Norte



**CPCC Avila Calderón Alberth Antony**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

**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.

