


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>									
<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		16/04/2025						
1.2	ÁREA USUARIA		OFICINA DE PLANIFICACION - UNIDAD FORMULADORA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		Servicio de la Contratación de la Consultoría para la formulación del Estudio de Pre Inversión a Nivel de Perfil del proyecto: "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DEL SERVICIO DE SALUD HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES BÁSICAS LA NORIA DISTRITO TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO DEL DEPARTAMENTO LA LIBERTAD".						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		C0023						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		37						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA						
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA						
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	OFICIO N° 000770-2025-GRLL-GGR-GRS-OP		Fecha de recepción	9/04/2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la tercera versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la cuarta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones	NO		
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				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	
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	
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento							
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>									

<b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>									
<b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR</b>									
N° Item		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
<b>DE LA ENTIDAD</b>									
N° Item		Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros							
<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>									
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.									
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>									
<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		10/04/2025		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			14/04/2025		
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>		SI		X		NO			
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores.									
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>		SI				NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.									
<b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>		SI				NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.									
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>		SI				NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
<b>5.</b>									
<p style="text-align: center;"> <b>REGION "LA LIBERTAD"</b>  <b>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</b>    <b>LIC. KARIM ACOSTA PACHORRO</b>  <b>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO</b> </p>									
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>									
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.									