

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

**1. DATOS GENERALES**

|     |   |   |   |  |  |  |  |
|-----|---|---|---|--|--|--|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 13/02/2025  |   |  |  |  |  |
|     | ÁREA USUARIA                                  | UNIDAD DE PATRIMONIO, SERVICIOS GENERALES Y TRANSPORTE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN                                |   |  |  |  |  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LA RED DE DESAGUE Y DE LA RED DE AGUA POTABLE DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD |   |  |  |  |  |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN |   |   |  |  |  |  |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC                      | 9   |   |  |  |  |  |
| 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 INFORMATIVA N° 237-2024-UPSGT-OA/INS-VERS 01<br>NOTA INFORMATIVA N° 299-2024-UPSGT-OA/INS -VERS 02 | Fecha de recepción | 22/11/2024<br>26/12/2024    |                             |  |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   | 26/12/2024  | CORREO ELECTRONICO | Petición AL Area Usuaría    | Con motivo de observaciones | MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRATATIVA |
|     |   |   |   |                    |                             |                             |  |
| 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 ITEM(S)                   | 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       | 1                               |   | * correo electrónico (hvilela@ins.gob.pe)  | 23/01/2025                           | -  | -  | -                                    |

**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 | 1 | correo electrónico:<br>(hvilela@ins.gob.pe) | 23/01/2025 | 1 | 23/01/2025 | - |
|---|---|---|------------|---|------------|---|

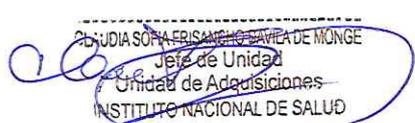
**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

|  |   |            |  |           |
|--|---|------------|--|-----------|
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 26/12/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 2/01/2025 |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    | SI         | <input checked="" type="checkbox"/>                    | NO        |
| HIDRO & C PERU S.A.<br>ARACAYA & CABRERA INGENIEROS SAC  |   |            |  |           |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         |  | NO        |
| -  |   |            |  |           |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI         |  | NO        |
| -  |   |            |  |           |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI         | <input checked="" type="checkbox"/>                    | NO        |
| Equipamiento Estratégico, Personal Clave<br>Experiencia del Personal Clave, Experiencia del postor, Precio |   |            |  |           |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     | SI         |  | NO        |
| -  |   |            |  |           |

**4**

  
 PAULINA SORFA ERISANTHOS SÁNCHEZ DE MONGE  
 Jefe de Unidad  
 Unidad de Adquisiciones  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**