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

1.			DATOS GEN	ERALES					
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18 DE JULIO DE 2024							
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MANTENIMIENTO, INFRAESTRUCTURA, EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO PARA EL EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO MARCA ITALRAY, MODELO X FRAME DR-2T, CON E.P. 926190 ASIGNADO AL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE PRIALÉ DE LA RED ASISTENCIAL JUNÍN							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	2.4							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	001428-2024							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Documento que declar		10 5 4 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
2.		INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N° 872-UMIEy GRAJ-ESSALU		Fecha de recepció	ón 15.0	5.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO				
2.3			espuesta, detallar el área usuaría o el órgano ntrataciones, según el						
2.4	SEÑALAR SILA CONTRA EFECTUARA POR ITEMS		SI	Х	NO				
	SENALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	х			
2.5			Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
-1	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO	х			
2.6			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.						
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
2.8	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.			CORNER MANAGEMENT		BETTER STORY		- 1-0		
	Consignar una sintesis de las	observaciones							

								4					
				FORMA	ТО		自起来提供數	1000000					
		RESUM	MEN EJECUTIV	O DE LAS AC (SERVIC		S PREPARAT	ORIAS						
2.9	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 sintesis de las respuestas a las observaciones												
	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO												
2.10													
	Agreed Tourization at requestiments												
4.	1000	IN INCOME.					ATE LANGE						
4.	FECUA		ÓN RELEVANTE AD	DICIONAL COMO RI				1880					
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO 27.05.2024				FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			24.06.2024					
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	Х	NO						
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Enfidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.												
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)				SI		NO	x					
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.												
4.4	SOBRE	LA INFORMACIÓN IINACIÓN DE LOS	QUE PUEDA UTIL	IZARSE PARA LA 'ALUACIÓN	SI		NO	X					
	De ser afirmativa la respuesta, detallar le información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.												
4.5	SOBRE	OTROS ASPECTO	S NECESARIOS Q	JE TENGAN			210	and the second					
		THE PERSON	NCIA DE LA CONT	RATACIÓN	SI		NO	X					
	De ser afii	mativa la respuesta,	detallar.	1-1									
5.			CPC. LIZ JEFE DI		IONES								
	NOM	BRE, FIRMA Y SE	LLO DEL FUNCION	THE PART OF ALL IS ME	u.Hr.S	O ENCARGADO I	DE LAS CONTRATA	CIONES					

NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.

