

<b>FORMATO</b>							
<b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS- 2da CONVOCATORIA PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N°17-2023-ESSALUD/RAMOY-2 - CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA</b>							
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	18 DE NOVIEMBRE DEL 2024					
1.2	ÁREA USUARIA	JEFATURA MEDICO QUIRURGICO DEL HOSPITAL II-I ALTO MAYO - RAMOY					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA INTEGRAL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	BRINDAR SERVICIOS RECUPERATIVOS Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA A TRAVES DE ASISTENCIA Y SOPORTE DE TRATAMIENTO AMBULATORIO AL PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	RESOLUCION DE GERENCIA CENTRAL DE LOGISTICA N°08-GCL-ESSALUD-2024 RESOLUCION DE DIRECCION N° 81-D-RAMOY-ESSALUD-2024 PAC N° 2102 -2024					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código					
		Documento que declaró la viabilidad					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N°61-JMQX-HIAM-D-RAMOY-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	19.01.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NOTA N°386-JMQX-HIAM-D-RAMOY-ESSALUD-2024	De oficio	CORREO DE LA GCPRESUPUESTO	Con motivo de observaciones	PARA SUSTENTAR CANTIDAD DE SESIONES
		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	
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 ITEMS	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						

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS- 2da CONVOCATORIA**  
**PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N°17-2023-ESSALUD/RAMROY-2 -**  
**CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD**  
**RENAL CRÓNICA CON ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS**  
**PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA**

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
<b>Item Nº 1</b>							

<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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>Item Nº 1</b>							

<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
Nº Item	<b>Ajustes realizados al requerimiento</b>
<b>Item Nº 1</b>	El usuario elaboro los Términos de Referencia ajustando las cantidades de sesiones para adecuar presupuesto pre aprobado

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

**3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS**

<b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b>	
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
<b>DE LA ENTIDAD</b>	
Nº 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:	<i>Señalar otra moneda</i>
		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</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	13.12.2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	31.01.2024
<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS- 2da CONVOCATORIA**  
**PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION SIMPLIFICADA HOMOLOGADA N°17-2023-ESSALUD/RAMOY-2 -**  
**CONTRATACION DEL SERVICIO DE ATENCION AMBULATORIA DE PACIENTES CON ENFERMEDAD**  
**RENAL CRÓNICA CON ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS**  
**PARA LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA**

4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO	X
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
5.					
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					

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