

FORMATO N° 2 RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21 de Noviembre del 2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	GERENCIA CENTRAL DE GESTION DE LAS PERSONAS					
1.3	OBJETO DEL PROCEDIMIENTO	SERVICIOS EN GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSULTORÍA EN GENERAL	<input type="checkbox"/>	CONSULTORÍA DE OBRA	
1.4	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DE UNA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA QUE BRINDE Y OTORQUE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LA COBERTURA DE LA POLIZA DEL SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES PARA LOS TRABAJADORES ACTIVOS: NOMBRADOS Y CONTRATADOS DE ESSALUD"					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	576	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO			Gestionar el pago de tipos de seguros (Vida Ley, Seguro Accidentes para los trabajadores activos nombrados y contratados, SCTR, Seguros de accidentes personales en comisión de servicios + Vida) para cubrir a los trabajadores de ESSALUD	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP					
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 1521-2024-GCGP/ESSALUD	Fecha de recepción	5/13/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	9/16/2024	De oficio	<input type="checkbox"/>	Con motivo de observaciones	<input checked="" type="checkbox"/>
		Fecha de la tercera versión	9/18/2024	De oficio	<input checked="" type="checkbox"/>	Con motivo de observaciones	<input type="checkbox"/>
		Fecha de la cuarta versión	9/26/2024	De oficio	<input type="checkbox"/>	Con motivo de observaciones	<input checked="" type="checkbox"/>
		Fecha de la quinta versión	10/1/2024	De oficio	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Fecha de la sexta versión	10/16/2024	De oficio	<input type="checkbox"/>	Con motivo de observaciones	<input checked="" type="checkbox"/>
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
		De ser afirmativa la respuesta detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/>			



Firmado digitalmente por
YAMASHIRO RIVERA Carlos Alberto
FAU 20131257750 hard
Motivo: Soy el autor del documento.
Fecha: 29.11.2024 11:10:43-0500

**FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

	Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación					
2.6	TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.7	OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA							
	N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
		4						
	<i>Variación en lo referido Infraestructura estratégica Punto B.1. del Literal B de los Requisitos de Calificación , Condiciones Especiales (Punto Responsabilidad máxima de la compañía aseguradora por evento: Sin Límite (Sin cúmulo) , otras obligaciones del contratista y experiencia del postor en la especialidad.</i>							
	<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
	<i>Consignar una síntesis de las observaciones</i>							
2.8	RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
	N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	<i>Se actualizó los Términos de Referencia</i>							
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
	<i>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</i>							
2.9	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES							
	N° Item	Ajustes o modificaciones						
		Variación en lo referido Infraestructura estratégica Punto B.1. del Literal B de los Requisitos de Calificación , Condiciones Especiales (Punto Responsabilidad máxima de la compañía aseguradora por evento: Sin Límite (Sin cúmulo) , otras obligaciones del contratista y experiencia del postor en la especialidad.						
	<i>Consignar una síntesis de los ajustes o modificaciones</i>							
3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL							
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL							
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI		NO	X			
3.2	SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS							
3.2.1	ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR							
	N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						

**FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

DE LA ENTIDAD	
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad, plazos y demás condiciones definidas en los términos de referencia. El detalle de los honorarios debe ser de cada profesional que integra el personal propuesto.

--	--

3.2.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro: Señalar otra moneda
		MONTO					

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
De ser afirmativa la respuesta, indicar el nombre o razón social de los proveedores. De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación practicada por la Entidad sobre este aspecto.					

4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.					

5.		Firmado digitalmente por SIFUENTES ESPINAL Jeannette Marilza FAU 20131257750 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 05.12.2024 14:58:56 -05:00
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES		

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.

