


| FORMATO  |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|--|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1. DATOS GENERALES   |   |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 14.07.2023   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DIRECCION DE GESTION PRESTACIONAL  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE ALIMENTACION PARA LOS PACIENTES DEL SEGURO INTEGRAL INTERNADOS EN EL HOSPITAL II-E BANDA DE SHILCAYO Y CENTRO DE SALUD MORALES, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA DECRETO SUPREMO N° 002-2023-SA, DECRETO SUPREMO N° 009-2023-SA Y DECRETO SUPREMO N° 014-2023-SA – ÁMBITO DE LA JURISDICCIÓN DE LA OGESS BAJO MAYO |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 26   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 DE COORDINACION N° 213-2023-DIRESA-OGESS-BM/GP<br>*INFORME N° 008-2023-DIRESA-OGESS-BM/US | Fecha de recepción   | 07/07/2023<br>06/07/2023             |  |  |                                      |
| 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                              |  |                                      |
| 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  |  |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  | 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 |
|  |   | No hubo  | No hubo   | No hubo  | No hubo                              | No hubo  | No hubo  | No hubo                              |



| FORMATO   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 |
|   | No hubo  | No hubo  | No hubo  | No hubo                              | No hubo   | No hubo                                    | No hubo                              |
| Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| Nº Item   | Ajustes realizados al requerimiento  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | No hubo  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO  |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 07.07.2023   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 10.07.2023                           |   |  |                                      |
| 4.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI   |  | NO                                   |   |  |                                      |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad 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 QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.                     |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.5   | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN  | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 5.  | <p style="text-align: center;"> <b>DIRESA SAN MARTÍN</b><br/>           OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO<br/> <br/> <b>CPC. EFRAIN CRUZ FARSEQUE</b><br/>           JEFE DE LOGÍSTICA         </p> |  |  |                                      |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.                 |  |  |  |                                      |   |  |                                      |