


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

000089

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/06/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	Oficina de Abastecimiento					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación del Servicio de Manejo Operativo del Almacén del Instituto Nacional Cardiovascular - INCOR.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	259 - 2024					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N°53-OAB-OA-DIR-INCOR-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	25/03/2024	
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	-
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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
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
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						



<div style="text-align: center;">  </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>FORMULARIO DE REGISTRO DE DATOS DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1. DATOS DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.2. DESCRIPCION DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.3. OBJETIVOS DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.4. ACTIVIDADES DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.5. RESULTADOS DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.6. PRESUPUESTO DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.7. EVALUACION DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.8. CONCLUSIONES DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.9. RECOMENDACIONES DEL PROYECTO</b> </div>									
<div style="text-align: center;"> <b>1.10. ANEXOS DEL PROYECTO</b> </div>									

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

00083

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 síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
-	-
-	-

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

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

**3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS**

**DEL PROVEEDOR**

Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
-	-

**DE LA ENTIDAD**

Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
-	-

3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	-	Dólares	-	Otro:	Señalar otra moneda
		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**

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25.03.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		25.04.2024
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
	GESTIÓN & ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS SAC. - MANPOWER PROFESIONAL SERVICES SA.				
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.				

VºBº  
A. ARMAO C.  
ESPECIALISTA EN  
CONTRATACIONES

  
Lic. SARA SOLANDE KOHATSU MENDIVIL  
Jefa de la Oficina de Abastecimiento  
INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR  
INCOR - ESSALUD

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

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

