

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/12/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NUTRICION DEL HOSPITAL II LUIS HEYSEN INCHAUSTEGUI - RPL					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE ALIMENTACION PARA PACIENTES Y PERSONAL CON DERECHO DE ALIMENTACION DEL HOSPITAL II LUIS HEYSEN INCHAUSTEGUI - RPL					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	CONTRATAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION QUE REALICE LA ELABORACION Y DISTRIBUCION DE RACIONES ALIMENTICIAS A PACIENTES HOSPITALIZADOS, ASI COMO AL PERSONAL ASISTENCIAL CON DERECHO DE RECIBIR ALIMENTACION SEGÚN NORMAS VIGENTES					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	602-2023					
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 Nº 063-ADM-DHII-LHI-GPSN I II-RPL-ESSALUD-2023			Fecha de recepción	13.13.2023
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	8/05/2023	De oficio	Nota Nº 131-ADM-DHII-LHI-GPSN I II-RPL-ESSALUD-2023	Con motivo de observaciones	REFORMULACION DE TDR
		Fecha de la tercera versión	13/11/2023	De oficio	Nota Nº 1228-DHII-LHI-GSPNI II-RPL-ESSALUD-2023	Con motivo de observaciones	SINCERAMIENTO DE CANTIDADES Y REFORMULACION DE TDR
		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		
		Nº 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						




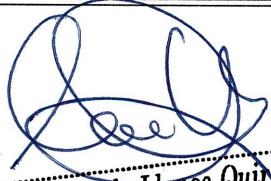
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación

[illegible]

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

MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro	Señalar otra moneda
MONTO						


Carlos Eduardo Llanos Quiroz
JEFE UNIDAD PROGRAMACION
REGIONAL LAMBAYEQUE

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	04-04-2023, 22-06-2023 Y 23-11-2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28/11/2023
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que se obtiene en el requerimiento.				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO
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
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
De ser afirmativa la respuesta, detallar.				
5.	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES JEFE UNIDAD PROGRAMACIÓN RED PRESTACIONARIA: TAMBAYEQUE AAKESSJUL			
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				