

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES


1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23/05/2024
1.2	ÁREA USUARIA	IRA Y EDA
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA PARA EL HOSPITAL DE APOYO JUNIN"
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código Documento que declaró la viabilidad
		NO CORRESPONDE NO CORRESPONDE

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	REPORTE N° 046-2024-GRJ/DRSJ/UESJ/CASI-EVN-BFBP	Fecha de recepción	06/05/204
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	X	NO	
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
		NINGUNA						

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	N° 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

FORMATO																															
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)																															
<table border="1"> <tr> <td>2.10</td> <td colspan="7">AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Nº Item</td> <td colspan="6">Ajustes realizados al requerimiento</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="7">SE PROCEDERA SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA</td> </tr> </table>								2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							SE PROCEDERA SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA						
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO																														
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento																													
	SE PROCEDERA SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA																														
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO																															
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		13/05/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		23/05/2024																								
3.2	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 cumplen con el requerimiento																															
3.3	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.																															
3.4	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.																															
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO X																								
De ser afirmativa la respuesta, detallar.																															
4.	<div style="text-align: center;"> GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN RED. DE SALUD JUNIN  Lic. Adm. Jaquelin Alfaro Tueros JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA CLAD Nº 15557 </div>																														
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.																															