

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12.06.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE RECURSOS HUMANOS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE DESARROLLO DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE LIMA Y CALLAO DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACION LABORAL						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	0AOI00151000972 Gestión de Relaciones Humanas y Sociales						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	22						
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	Memorandum-0468-2024-SUNAFIL/GG/ORH	Fecha de recepción	26.02.2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	14.03.2024	De oficio	PV - 0000004046 - 2024 - SUNAFIL/GG/ORH	Con motivo de observaciones	Modificacion de las actividades a realizar de los tdr	
		Fecha de la tercera versión	19.04.2024	De oficio	PV - 0000005711 - 2024 - SUNAFIL/GG/ORH	Con motivo de observaciones	modificacion en los cuadros de personal por edad y por funcion y el cuadro de protocolos de exámenes medicos	
		Fecha de la cuarta versión	12.06.2024	De oficio	PV - 0000008180 - 2024 - SUNAFIL/GG/ORH	Con motivo de observaciones	modificacion de forma y orden de los terminos de referencia	
		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			
		Nº 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.						
2.8	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
	1	3	-	-	-	3	Correo electronico	4.03.2024

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	1	1	-	-	-	1	Correo electronico	9.04.2024
	1						PV - 0000014308	4.06.2024
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
	1	3	-	-	-	3	PV-0000004046 - 2024 -SUNAFIL/GG/ORH	14.03.2024
	1	1				1	PV - 0000005711 - 2024 - SUNAFIL/GG/ORH	19.04.2024
	1						PV - 0000008180 - 2024 - SUNAFIL/GG/ORH	12.06.2024
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	* ACTIVIDADES A REALIZAR * CUADRO DE PERSONAL Y PROTOCOLOS DE EXAMENES MEDICOS						
3.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL DEL ESTUDIO DE MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DEL ESTUDIO DE MERCADO		02.05.2024		FECHA DE CULMINACIÓN DEL ESTUDIO DE MERCADO		03.05.2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	* SERVICIOS DE PREVENCION EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL SAC * KONEXXUS GORUP SAC * ENLACE MEDICO FINANCIERO SA							
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)				SI		NO	X
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	X	NO	
	PRECIO							
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X
4.								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								