

| FORMATO  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|--|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1. DATOS GENERALES   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 22/03/2023   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | OFICINA DE SERVICIOS GENERALES   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE LIMPIEZA HOSPITALARIA ESPECIALIZADA POR 24 MESES   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | OEI 02 Garantizar el acceso a cuidados y servicios de salud de calidad organizados en Redes Integradas de Salud, centradas en la persona, familia y comunidad, con énfasis en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad. |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 08   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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   | PEDIDO DE SERVICIO Nº 1479   |                                      | Fecha de recepción                                       | 08/05/2023   |                                      |
| 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,   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.4  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM                      | SI   | ITEM ÚNICO   | 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.   |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8  | OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO  |  |  |                                      |  |  |                                      |
| Nº Ítem  | 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  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| NINGUNA  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| NINGUNA  |   |  |  |                                      |  |  |                                      |



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO  
ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO  
Jefe de la Oficina de Logística

08

| FORMATO  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|--|--|--|--|---|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| 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 |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| NINGUNA  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| NINGUNA  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| NINGUNA  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>DEL PROVEEDOR</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| Nº Item  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>DE LA ENTIDAD</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| Nº Item  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>   |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  | 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. |  |  |  |   |   |  |                                      |
|  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>  |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>   |  | 08/05/2023   |  | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> |   | 16/05/2023                                 |                                      |
| <b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>  |  |  |  | SI  | X   | NO   |                                      |
| BARAM CLEAN SAC; GRUPO GERENCIAL ASESORÍA Y SERVICIOS INTEGRALES S.R.L.; PROMANT SERVICIOS S.C.R.LTDA.; NEGLIAF S.R.L.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>   |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |
| De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.   |  |  |  |   |   |  |                                      |
| <b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>   |  |  |  | SI  |   | NO   | X                                    |

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

LIC. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES  
Jefe de la Unidad de Licitación y  
Concursos Públicos

2/3

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

ING. JUAN PABLO CABRERA CARRASCO  
Jefe de la Oficina de Logística

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(SERVICIOS)</b>                                     |   |    |    |   |
|---|---|----|----|---|
| 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.  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  <p>Elaborado por :<br/>Ivan A. Godoy Flores<br/>Personal de la UPLCP</p> </div> <div> <p><b>MINISTERIO DE SALUD</b><br/> <b>INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO</b></p> <p>ING. JUAN PABLO CARRERA CABRASCO<br/> Jefe de la Oficina de Logística</p>  </div> </div> |    |    |   |
| 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. |   |    |    |   |

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

-----  
M.C. SOLEDAD M. GUTIÉRREZ VALLADARES  
Jefe de la Unidad de Licitación y Contratos Públicos

