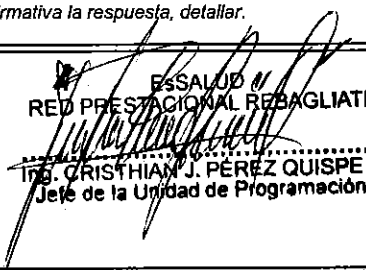
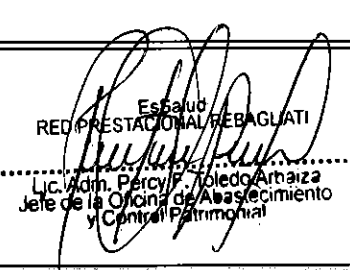


152

| FORMATO  |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1. DATOS GENERALES   |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 05/06/2023  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | Unidad de Mantenimiento de Equipos de la Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios Generales   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | Contratación del servicio anual de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos: Densitómetros óseos de los CC.AA. de la RPR      |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | OE2 AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS                                       |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 850   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 N° 1836-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2023                       | Fecha de recepción   | 05.05.2023                           |   |  |                                      |
| 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, 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.  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 |
|  | -   | -   | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
|  | -   | -   | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| 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 |
|  | -   | -   | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |

REGISTRO DE PRESTACIONES  
Vº Bº  
Ing. C. Pérez D.  
Jefe de la Unidad de Programación  
ESSALUD

REGISTRO DE PRESTACIONES  
Vº Bº  
Lic. Percy R. Toledo A.  
Jefe de Oficina  
ESSALUD

| <b>FORMATO</b><br><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b><br><b>(SERVICIOS)</b>                                     |  |            |  |            |   |   |   |
|---|--|------------|--|------------|---|---|---|
| -   | -  | -          | -  | -          | - | - | - |
| <b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>  |  |            |  |            |   |   |   |
| N° Item   | Ajustes realizados al requerimiento  |            |  |            |   |   |   |
|   |  |            |  |            |   |   |   |
| <b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>   |  |            |  |            |   |   |   |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 15.05.2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 24.05.2023 |   |   |   |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | X  | NO         |   |   |   |
|   | IMHOSS S.A.C.<br>ELECTRONICA MEDIC'S PLC S.A.C.<br>BLE S.A.C.  |            |  |            |   |   |   |
| 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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p style="text-align: center;">Es Salud<br/>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI<br/>Ing. CRISTHIAN J. PÉREZ QUISPE<br/>Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p style="text-align: center;">Es Salud<br/>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI<br/>Lic. Adm. Percy F. Toledo Ariza<br/>Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</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. |  |            |  |            |   |   |   |