

| FORMATO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------|---------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 6/02/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 ÁREA USUARIA | | UNIDAD DE ADQUISICIONES INGENIERÍA HOSPITALARIA Y SERVICIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE TRASLADO TERRESTRE DE PACIENTES REFERIDOS DE LOS HOSPITALES I DE LA RED ASISTENCIAL AMAZONAS POR UN PERIODO DE 12 MESES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 1299 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | | NOTA N° 320-UARMRC-RAAM-2024 | | Fecha de recepción | | 17/04/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | | Fecha de la segunda versión | | NOTA N° 1168-UARMRC-RAAM-ESSALUD- 2024 | | De oficio | | con ocasión de informar sobre persistencia de necesidad | | Con motivo de observaciones | | NO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la cuarta versión | | | | De oficio | | | | Con motivo de observaciones | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Fecha de la Tercera 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table><tr><th>N° Item</th><th>Cantidad total de observaciones</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th><th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th><th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th><th>Fecha de remisión de la comunicación</th></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr></table> | | | | | | | | | | | | 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 | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | - | - | - | - | - | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMATO

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)**

| | 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 |
|--|---------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|
|--|---------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|

| | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------|--------------------------------------------------------|----|------------|
| FORMATO | | | | | | | |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | |
| | - | - | - | - | - | - | - |
| | | | | | | | |
| 2.10 | AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | |
| | Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | |
| | | | | | | | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | | 3/10/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 29/10/2024 |
| 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 | | | | | | | |
| 4.3 | 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. | | | | | | | |
| 4.4 | 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. | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | |