
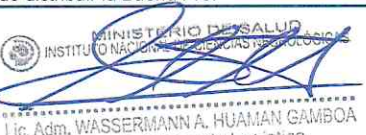


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>							
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/09/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CARDIOLOGIA PARA EL DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MEDICAS					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AOI00012300101					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	40					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA				
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°047-2024-DIDAEEM/INCN	Fecha de recepción	4/07/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	5/08/2024	De oficio	INFORME N°047-2024-DIDAEEM/INCN	Con motivo de observaciones	X
		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	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 BIEN 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.					
<b>3. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
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
1	2	2	INFORME N°390-2024-U-PROG-OL-INCN	12/07/2024			
1. Plazo de presentación del servicio: Adjuntar cronograma. 2. Forma de pago: Adjuntar cronograma y forma de pago							

X



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	2	2	INFORME N°054-2024-DIDAEEM/INCEN	5/08/2024			
1. Modifica el plazo de prestación del servicio. 2. Forma de pagos periódicos							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Plazo de prestación de servicio es de 12 meses.						
2	El pago se realizará de forma periodica según a la cantidad de horas por mes						
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO O VALOR REFERENCIAL							
3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORÍA EN GENERAL							
Se realizó indagación para actualizar el valor estimado			SI	NO			
3.2 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS							
3.2.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR							
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
DE LA ENTIDAD							
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
Además, adjuntar al presente formato el presupuesto de la consultoría de obra, que debe detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, la utilidad,							
3.2.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA		MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro: Señalar otra moneda
		MONTO					
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI	x	NO			
EMPRESA DE BIENES Y SERVICIOS OLIMPUS S.A.C. MEDICASOS E.I.R.L.							
4.2 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO		SI		NO		x	
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.							
5.							
 MINISTERIO DE SALUD INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA  Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA Jefe de la Oficina de Logística							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de servicios en general, consultoría en general y consultoría de obra.							

✍