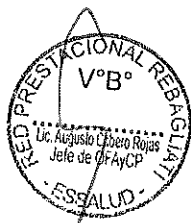




FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO						
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE ALTA TECNOLOGIA; TOMOGRAFO DE ALTA GAMA DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2. BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES AE 2.4. SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	485					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código					
		Documento que declaró la viabilidad					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N° 3028-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	26.06.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17.07.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	15.08.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la cuarta versión	01.10.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la quinta versión	04.11.2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones	-
		Fecha de la sexta versión	06.11.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la séptima versión	07.11.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	X
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span></span> <span>X</span> </div> <p>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</p>					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span></span> <span>X</span> </div>					
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span></span> <span>X</span> </div> <p>Documento de aprobación de la estandarización</p> <p>Fecha de aprobación</p>					
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>SI</span> <span>NO</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span></span> <span>X</span> </div> <p>N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</p> <p>Fecha de inicio de vigencia</p>					
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.8	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>						
	N° 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
	1	8				8	Correo electronico
	1	5				5	Correo electronico
	1	5				5	Correo electronico
	1	2				2	Correo electronico
	1	2				2	Correo electronico
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>						
	N° Ítem	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
	1	7				7	Nota N° 3362-OFIHySG OFA-GRPR-ESSALUD-2024
	1	5				5	Nota N° 3787-OFIHySG OFA-GRPR-ESSALUD-2024
	1	5				5	Nota N° 4565-OFIHySG OFA-GRPR-ESSALUD-2024
	1	2				2	Nota N° 5088-OFIHySG OFA-GRPR-ESSALUD-2024
	1	2				2	Nota N° 5100-OFIHySG OFA-GRPR-ESSALUD-2024



<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº	Item	Ajustes realizados al requerimiento					
1		Se realizaron ajustes respecto al Sistema de Contratación, sobre el Mantenimiento Preventivo, sobre las Visitas de Inspección, Tiempo de Respuesta ante problemas, acerca de la atención de cambio de repuestos, respecto al Anexo N° 1 de los TDR y Otras Penalidades					
2		Se realizaron ajustes respecto al: Conformidad de la Prestación, Entregables, Horario de Atención, Tiempo de notificación respecto ante visita frente a imprevistos y Otras Penalidades de los TDR					
3		Se realizaron ajuste respecto al Anexo N° 3, Anexo N° 1 y Otras Penalidades de los TDR					
4		Se realizaron ajustes en la forma de pago debido al nuevo estado situacional del equipo					
5		Se realizaron ajustes respecto al Anexo N° 3 y el punto 5, numeral 5.2.1.1. Características y Condiciones del Servicio a Contratar de los TDR.					
6		Se realizaron ajustes respecto al Anexo N° 4 y punto 5.3.4 de los TDR					
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>							
<b>3.1</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>		02.10.2024			<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		08.11.2024
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>		SI		NO		X	
Proveedor único: GE HEALTHCARE DEL PERÚ S.A.C.							
<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	
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>		SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar:							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">   <b>Ing. Veronika Espejo Cardenas</b>  Jefe de la Unidad de Programación </p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">   <b>Lic. Augusto M. Cabero Rojas</b>  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.							