

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

0225

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/08/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	EQUIPO DE TRABAJO DE PERSONAL					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE SOPORTE NUTRICIONAL EN ATENCIÓN AL PLAN DE PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES EN LOS TRABAJADORES DEL HOSPITAL DE HUAYCÁN 2023					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SI					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	10					
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	INFORME N°419-2023-ETPR-UAD-HH INFORME N°496-2023-ETPR-UAD-HH INFORME N°513-2023-ETPR-UAD-HH INFORME N°521-2023-ETPR-UAD-HH	Fecha de recepción	13/06/2023 27/06/2023 12/07/2023 14/07/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	27/06/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	12/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la cuarta versión	14/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		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	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 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 Especifica de las Bases.					

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	0224 Fecha de remisión de la comunicación
1	4	4	INFORME N° 980-2023-ETLG-UAD-HH/MINSA	22/06/2023			

1. Se Solicita precisar la denominación del Procedimiento de Selección y/o Contratación
2. Se Solicita aclarar y/o indicar mediante que dispositivo y/o medio se otorgara el Soporte Nutricional.
3. Se solicita indicar y/o aclarar la primera y la segunda recarga del soporte nutricional
4. Se solicita detallar y/o precisar cuales serán los requisitos de calificación

2	3				3	INFORME N° 1039-2023-ETLG-UAD-HH/MINSA	7/07/2023
---	---	--	--	--	---	----------------------------------------	-----------

1. Se Solicita retirarla el código QR e indica que solo empresas del tipo sodexo pueden ofrecer el código QR
2. Solicita reunión de aclaración sobre los servicios SODEXO
3. Se solicita se retire la obligación de contar con código QR y CALL CENTER las 24 horas

3	2				2	INFORME N° 1044-2023-ETLG-UAD-HH/MINSA	10/07/2023
---	---	--	--	--	---	----------------------------------------	------------

1. Se solicita a la entidad considerara que; la activación de las tarjetas se realizara UNICAMENTE luego de que el contratista confirme que los fondos transferidos por la entidad, se encuentre disponible en su cuenta (cuenta corriente del proveedor). tomado en cuenta sus horarios de cierre.
2. Se solicita a la entidad considerar la forma de pago según lo indicado en su consulta.

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	4	4	INFORME N° 496-2023-ETPR-UAD-HH	27/06/2023			

1. Aclaro la denominación del Procedimiento de Selección
2. Aclaro el dispositivo con el que se entregara el Soporte Nutricional
3. Detallo el monto desagregado por entregas del soporte nutricional
4. Precisa y detalla los requisitos de calificación

2	3				3	INFORME N° 513-2023-ETPR-UAD-HH	12/07/2023
---	---	--	--	--	---	---------------------------------	------------

1. Se acoge a la Observación y el área usuaria suprime el código QR
2. No considera su sugerencia y el área usuaria indica que NO realizara ninguna reunión con proveedores
3. Se acoge la observación y el área usuaria retira y/o suprime la obligación de contar con código QR y de contar con CALL CENTER las 24 horas

3	2				2	INFORME N° 521-2023-ETPR-UAD-HH	
---	---	--	--	--	---	---------------------------------	--

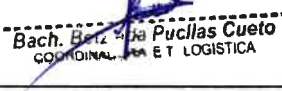
El área usuaria indica que la forma de pago ya se encuentra precisado en el INFORME N° 513-2023-ETPR-UAD-HH

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	INFORME N° 496-2023-ETPR-UAD-HH
2	INFORME N° 513-2023-ETPR-UAD-HH
3	INFORME N° 521-2023-ETPR-UAD-HH

INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS

3.1.1	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						
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	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.							
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO								
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/07/2023			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/07/2023		
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 que cumplen con el requerimiento.							
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.	<div>  Bach. Betzaida Pucillas Cueto COORDINADORA DE LOGÍSTICA</div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</div>							
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.								