


| FORMATO  |   |   |  |   |                                      |   |  |
|--|---|---|--|---|--------------------------------------|---|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) |   |   |  |   |                                      |   |  |
| 1. DATOS GENERALES   |   |   |  |   |                                      |   |  |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 19/02/2025  |  |   |                                      |   |  |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DIRECCION NACIONAL DE CENSOS Y ENCUESTAS  |  |   |                                      |   |  |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SERVICIO DE POLIZA DE SEGUROS CONTRA ACCIDENTES DE LOS CENSOS NACIONALES: XIII DE POBLACION, VIII DE VIVIENDA Y IV DE COMUNICADES INDIGENAS POBLACIÓN, VIII DE VIVIENDA Y IV DE COMUNIDADES INDÍGENAS |  |   |                                      |   |  |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | OPERACIÓN DE CAMPO (META 0054: CENSOS NACIONALES: XIII DE POBLACIÓN, VIII DE VIVIENDA Y IV DE COMUNIDADES INDÍGENAS)  |  |   |                                      |   |  |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 51  |  |   |                                      |   |  |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | No aplica  |   |                                      |   |  |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   | No aplica  |   |                                      |   |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO                          |   |   |  |   |                                      |   |  |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documentos de requerimientos  | Oficio N° 8710- 2024 INEI / DNCE   |   | Fecha de recepción                   | 11/12/2024  |  |
| 2.2  | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la PRIMERA versión   | 7/01/2025  | De oficio   |                                      | Con motivo de observaciones   | OBSERVACIONES BROKER DE SEGUROS Y OEC  |
| 2.3  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)                        | SI  | X  | NO  |                                      |   |  |
|  |   | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.   |  | De acuerdo al RLCE numeral 37.1 del Artículo 37. Contrataciones por paquete, que dispone:..... la Entidad puede efectuar contrataciones por paquete, agrupando en el objeto de la contratación varios bienes, servicios en general o consultorías distintos pero vinculados entre sí, considerando que la contratación conjunta es más eficiente que efectuar contrataciones separadas. |                                      |   |  |
| 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 visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |  |   |                                      |   |  |
| 2.8  | CONSULTAS Y OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO                            |   |  |   |                                      |   |  |
|  | N° Item   | Cantidad total de consultas y observaciones   | Cantidad de observaciones formuladas por el OEC -broker                  | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento  | Fecha de remisión de la comunicación | Cantidad total de consultas y observaciones por los proveedores           | Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento |
|  | 1   |   | 2  | Email   | 12/12/2024                           |   |  |
|  | 2   |   |  |   |                                      |   |  |
|  | Se solicita a la Broker de seguros del INEI la revisión de los TDR    |   |  |   |                                      |   |  |
| 2.9  | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |   |                                      |   |  |
|  | N° Item   | Cantidad total de respuestas a las observaciones  | Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC -broker | 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   |   | 2  | email   | 7/01/2025                            |   |  |
|  |   |   |  |   |                                      |   |  |

| FORMATO   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
|---|--|--|--|--|--|------------|--|---------------------|--|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)  |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| <p>Se anuló la condición: inciso j) numeral 4. ... La Clínica y/o Centro Médico que preste el servicio, deberá tener implementado que la atención sea con la presentación del DNI, utilizando un formato electrónico que evite el malestar del personal en el momento que se les retiene el documento de identidad por la no presentación del formato en físico.</p> <p>Se añadió las siguientes consideraciones: 1) inciso t) numeral 4. ... Al momento de la atención médica, de requerir el paciente exámenes como Resonancia Magnéticas, o Tomografías y NO existen dichos aparatos en la Clínica o establecimiento de salud donde se está dando la atención, la Aseguradora será responsable de derivar al Paciente a un centro de imágenes afiliado, a fin de que el paciente NO se perjudique. 2) numeral 8. PLAZO DE EMISION DE LA POLIZA..... Asimismo, se aceptará la presentación de la Cobertura Provisional, inmediata a la presentación de la información por parte de la Institución, detallando las Coberturas y la relación de los Asegurados.</p> |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| N°  |  | Ajustes realizados al requerimiento  |  |  |  |            |  |                     |  |
| 1   |  | Inciso t) numeral 4. ... Al momento de la atención médica, de requerir el paciente exámenes como Resonancia Magnéticas, o Tomografías y NO existen dichos aparatos en la Clínica o establecimiento de salud donde se está dando la atención, la Aseguradora será responsable de derivar al Paciente a un centro de imágenes afiliado, a fin de que el paciente NO se perjudique. |  |  |  |            |  |                     |  |
| 2   |  | numeral 8. PLAZO DE EMISION DE LA POLIZA..... Asimismo, se aceptará la presentación de la Cobertura Provisional, inmediata a la presentación de la información por parte de la Institución, detallando las Coberturas y la relación de los Asegurados.   |  |  |  |            |  |                     |  |
| 3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| 3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS  |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| 3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS  |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| DEL PROVEEDOR   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| N° Item   |  | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros   |  |  |  |            |  |                     |  |
|   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| DE LA ENTIDAD   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| N° 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   |  | 20/12/2024   |  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |  | 22/01/2025 |  |                     |  |
| 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                  |  |
| 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                  |  |
| 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                  |  |
| De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| 5.  |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| <br><b>Abog. Miguel Pera Ventura</b><br>Director Ejecutivo<br>Oficina Ejecutiva de Abastecimiento y Servicios   |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |
| 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.  |  |  |  |  |  |            |  |                     |  |