


FORMATO N° 2
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| | | | | | |
|---|---|--|--|------------------------|---------------------|
| 1. DATOS GENERALES | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 1/07/2024 | | | |
| 1.2 | DEPENDENCIA USUARIA | UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO | | | |
| 1.3 | OBJETO DEL PROCEDIMIENTO | SERVICIOS EN GENERAL | X | CONSULTORÍA EN GENERAL | CONSULTORÍA DE OBRA |
| 1.4 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBIENTE DE RESIDUOS COMUNES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 30 | OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO | | |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código SNIP Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública | | | |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO | | | | | |
| DATOS DEL REQUERIMIENTO | | Documento de requerimiento | NOTA INFORMATIVA N°289-2024-USGMT-HNHU | Fecha de recepción | 18/04/2024 |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S) | SI | | NO | X |
| 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 |
| 2.6 | TÉRMINOS DE REFERENCIA DE LA CONTRATACIÓN | Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | |
| 2.7 | OBSERVACIONES A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA | | | | |
| 2.8 | RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA | | | | |
| 2.9 | AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA POR LAS OBSERVACIONES | | | | |
| 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 | X | NO | |
| 4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO | | | | | |
| 4.1 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | |
| | CONSORCIO LOGISTICO E INVERSIONES SAC / GRUPO TOVAL SAC | | | | |
| 4.2 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| 5. | <div align="center">  </div> | | | | |
| | 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. | | | | | |