

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		23.02.2024							
1.2 ÁREA USUARIA		Unidad Operativa Funcional de Recursos Humanos							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		Servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) en sus Prestaciones de Salud y Pensión.							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	210	GESTIONAR LOS RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		24							
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		Documento de requerimiento	Informe N° 665-2023-SERNANP-OA-UOFRH			Fecha de recepción		22.11.2023	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión 30.11.2023	Nota de Envío N° 000001-2023-SERNANP/OA-UOFRH-SGD y Proveído N° 000041-2023-SERNANP/OA-SGD		De oficio		Con motivo de observaciones		X
		Fecha de la tercera versión 06.12.2023	Nota de Envío N° 000012-2023-SERNANP/OA-UOFRH-SGD y Proveído 000026-2023-SERNANP/OA-UOFRH-SGD		De oficio		Con motivo de observaciones		X
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.							
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS			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. OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
	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	Fecha de remisión de la comunicación	
	1	1	1	Memorandum N° 665-2023-SERNANP-OA-UOF LOG	28.11.2023				

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
1	1	1	Hoja de Envío N° 000031-2023-SERNANP/OA-UOFLOG-SGD	06.12.2023			
Se solicita nos precise si las "personas con subsidio: 04 trabajadores" están considerados dentro de cantidad de asegurados, tal como se interpreta, de no ser así, se solicita retirar dicho párrafo							
Se solicita adjuntar slip técnico modificado de acuerdo a los Términos de Referencia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo Salud y pensión							
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	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	1				1	Nota de Envío N° 000001-2023-SERNANP/OA-UOFRH-SGD y Proveído N° 000041-2023-SERNANP/OA-SGD	30.11.2023
2	1				1	Nota de Envío N° 000012-2023-SERNANP/OA-UOFRH-SGD y Proveído 000026-2023-SERNANP/OA-UOFRH-SGD	06.12.2023
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	Se realizaron los ajustes y levantamiento a los puntos consultados y observados por la Unidad Operativa Funcional de Logística, a través de la modificación de los Terminos de Referencia y Slip Tecnico por el Responsable de la Unidad Operativa Funcional de Recursos Humanos						
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						
	NO APLICA						
DE LA ENTIDAD							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
		NO APLICA					
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA		Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
		MONTO	NO APLICA				
	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.						
	NO APLICA						
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06.12.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			22.01.2024	
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<p>Mediante correo electrónico de fecha 06.12.2023, se solicitó al ejecutivo de cuenta LA PROTECTORA CORREDORES DE SEGUROS S.A. remitan dos cotizaciones como mínimo, con la finalidad de continuar con el proceso de contratación para el "Servicio de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR) en sus prestaciones de Salud y Pensión".</p> <p>Se recibieron cuatro (04) cotizaciones de los siguientes Proveedores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PACIFICO COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS (Item 1) y (Item 2) 2. SANITAS PERU S.A. – EPS (Item 1) 3. PROTECTA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS (Item 2) 4. CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS (Item 2) 							
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO		X	
No existe posibilidad de distribuir la buena pro , por tratarse de una contratación indivisible para la Entidad por las obligaciones y responsabilidades inherentes a la contratación.							
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO		X	
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO		X	
5.	<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.							