## 力

## FORMATO

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.				DATOS GE	NERALES						
1.1	FECHA FORMA	DE EMISIÓN DEL TO	12/07/2023								
1.2	ÁREA U	ISUARIA	UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES								
1.3		IINACIÓN DE LA ATACIÓN	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE COBERTURA Y ACTIVIDADES CONEXAS DEL CENTRO DE SALUD DE SAYAN								
1.4	VINCUL	DAD DEL POI ADA A LA ATACIÓN									
1.5	N° DE R	EFERENCIA DEL	31								
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código -								
			Documento que declaró la viabilidad -								
2.	J. Cally		IN	FORMACIÓN SOBRE	EL REQUERI	MIENTO					
2.1	DATOS	DEL RIMIENTO	Documento de requerimiento	HR 305	2	Fecha de recep	oción 15/06/2023				
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL		Fecha de la segunda versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo di observacione	N//N/CZ/ /N/			
	REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la tercera versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo di observacione	MIMGIIM				
		IA .	Fecha de la cuarta versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo di observacione	MINISTIM			
			Fecha de la quinta versión	NINGUNA	De oficio	NINGUNA	Con motivo di observacione	MINICILIN			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI			МО	×				
			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	х	МО					
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		AR SI EL SERVICIO	SI		NO		x				
	CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de inicio vigencia	de			
2.7	REQUE	RIMIENTO	Stgarts	Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Especifica de las Bases.							
2.8	OBSER	VACIONES AL REC	QUERIMIENTO								
	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 cor cual se remitió a área usuaria la observaciones a requerimiento	Fecha de remisión de			
	Consig	nar una síntesis de la									
2.9	RESPUE	ESTA DEL ÁREA U	SUARIA	ESTABLIST VA	MITA STO	LIVE STATE		Tel 7 10			

20				FORMA	то							
		RESUM	MEN EJECUTIV	O DE LAS AC (SERVIC		S PREPARAT	ORIAS					
	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				
	Consig	nar una síntesis de li	as respuestas a las obs	servaciones								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO											
	Nº item Ajustes realizados al requerimiento											
3.			INFORMACIÓN S	OBRE LA DETERM	INACIÓN DEL V	ALOR REFEREN	CIAL					
4.		INFORMACI	ÓN RELEVANTE AD	DICIONAL COMO RE	ESULTADO DE	LAS INDAGACION	NES DE MERCADO					
4.1		DE INICIO DE LAS IERCADO	INDAGACIONES	20/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			23/06/2023				
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	х	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			BUIR LA BUENA PR ., DE CORRESPONI		SI		NO	х				
	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											
	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											
	De ser	afirmativa la respues	sta, detallar.	1/								
5.		00000001:-										
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES											
la i			, FEFTUE	The second secon								