

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	4/04/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	Oficina de Servicios de Salud						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SERVICIO DE ALQUILER DE ACEMILAS PARA EL TRASLADO DE LOS EQUIPOS ITINERANTES DEL AISPED DE LA REDE DE SALUD BOLIVAR".						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	14						
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	OFICIO N°000646-2024-GRLL-GGR-GRS-SGCIS		Fecha de recepción	07 de marzo del 2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones		
		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			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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
2.8	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	Fecha de remisión de la comunicación
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							

<p align="center">FORMATO</p> <p align="center">RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</p> <p align="center">(SERVICIOS)</p>	
---	--

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA
-----	----------------------------

		Cantidad de			Cantidad de		
--	--	-------------	--	--	-------------	--	--

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

--	--	--	--	--	--	--	--

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

--	--	--	--	--	--	--	--

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO
------	--

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	
---------------	--

Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
---------	--

[illegible]

Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
---------	--

VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Salvo	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
-------------------	--------	-------	---------	-------	---------------------

		MONTO	
--	--	-------	--

MONTO	
-------	--

[illegible]

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS	
-----	-------------------------------------	--	-----------------------------	--

4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
-----	--	----	----	---

El unico proveedor que cumple con los terminos de referencia dadas por el area usuaria.

[illegible]

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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.	<p>REGION "LA LIBERTAD"</p> <p>GERENCIA REGIONAL DE SALUD</p>  <p>-----</p> <p>Econ. Angel Daniel Tejada Núñez</p> <p>Responsable de la UTF Abastecimiento</p>
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.