

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19 DE MARZO DE 2025					
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS - UME, DE LA OFICINA DE INGENIERÍA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES DE LA RED PRESTACIONAL REBAGLIATI					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO ESPECIALIZADO DEL ASCENSOR MONTACAMILLAS DEL LADO "BC" DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS"					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI.01 MEJORAR LA SEGURIDAD SOCIAL A TRAVÉS DEL OTORGAMIENTO EFICIENTE Y EQUITATIVO DE LAS PRESTACIONES DE SALUD, ECONÓMICAS Y SOCIALES PARA BENEFICIO DE LOS ASEGURADOS. AEI.01.01 PRESTACIONES DE SALUD OPORTUNAS PARA LOS ASEGURADOS.					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1369					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE				
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota N° 101-UME-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	12/01/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	10/04/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	27/12/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la cuarta 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	
REQUERIMIENTO		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
N° 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
1	3	3	NOTA N° 83-UP-OFAyCP-OFA-GRPR-ESSALUD-2024	18/03/2024			
SE OBSERVA QUE FALTA REQUISITOS DE CALIFICACIÓN, EL PLAZO DE ENTREGA Y SE SOLICITA ACTUALIZAR EL ANEXO "A" REFERIDO A							

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1	12	12	NOTA N° 2159- OFAyCP-OFA-GRPR- ESSALUD-2024	31/10/2024			
SE OBSERVA: NO ESPECIFICA LUGAR DE DESTAQUE DEL PERSONAL. LA EXPERIENCIA DEL POSTOR ESTA EXPRESADA EN AÑOS, SEÑALA PLAZO DE ENTREGA NO OBSTANTE QUE ES SERVICIO. LA CONFORMIDAD LA DA SÓLO EL SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO Y NO ESPECIFICA FORMA DE PAGO. SE OBSERVA LAS OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. SE SOLICITA EVALUAR LAS VISITAS DE INSPECCIÓN Y DIAGNÓSTICO POR EL POSTOR. EL PLAZO DE EJECUCIÓN NO ESPECIFICA DESDE CUANDO SE CONTABILIZA Y SE ENCUENTRA DUPLICADO EL TEXTO. NO ESPECIFICA DESDE CUANDO SE CONTABILIZA LA GARANTÍA. NO ESPECIFICA PERSONAL CLAVE EN LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN NO EMPLEA LA MISMA DENOMINACIÓN PARA EL PERSONAL. NO ESPECIFICA EXPERIENCIA PARA MYPE NO SE VISUALIZA SISTEMA DE CONTRATACIÓN.							

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 N° 1774- OFIHySG-OFA-GRPR- ESSALUD-2024	10/04/2024			
ÁREA USUARIA ACTUALIZA EL REQUERIMIENTO TENIENDO EN CUENTA LAS OBSERVACIONES SEÑALADAS.							
1	1	1	Nota N° 5816- OFIHySG-OFA-GRPR- ESSALUD-2024	27/12/2024			
ÁREA USUARIA ACTUALIZA EL REQUERIMIENTO TENIENDO EN CUENTA LAS OBSERVACIONES SEÑALADAS.							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

N° Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	SE ESPECIFICA COMO ÁREA USUARIA A LA UNIDAD DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS QUE DARÁ LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO; SE DEFINE AL PERSONAL CLAVE; SE ESPECIFICÓ EL PLAZO DE EJECUCIÓN, LA CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN, LA FORMA DE PAGO; EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN, LAS PENALIDADES EN LAS CONDICIONES GENERALES Y SE MODIFICARON LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN.

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 CORRESPONDE

DE LA ENTIDAD

N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
	NO CORRESPONDE

3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA

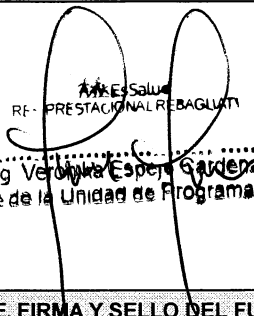
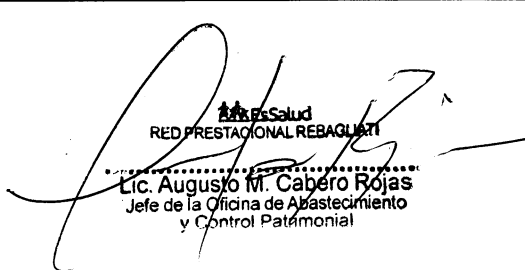
MONEDA	Nuevos Soles	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
MONTO	NO CORRESPONDE			

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 CORRESPONDE

INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	08/01/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/03/2025
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI	NO	X
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 style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <small>MINSA Salud</small> <small>RED PRESTACIONAL REBAGUATI</small> Ing Verónica Espinoza Gaudin <small>Jefe de la Unidad de Programación</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>MINSA Salud</small> <small>RED PRESTACIONAL REBAGUATI</small> Lic. Augusto M. Cabero Rojas <small>Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</small> </div> </div>			
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.				