

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

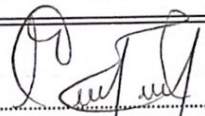
**DATOS GENERALES**

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 17 DE JULIO DEL 2024   |
| 1.2 | AREA USUARIA                                  | UNIDAD DE SEGUROS  |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | "CONTRATACION DE SERVICIO DE AMBULANCIA AEREA PARA EL TRASLADO DE PACIENTE SIS A L HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO DE LA CIUDAD DE LIMA, REFERIDO DEL HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO, PROVINCIA Y DISTRITO DE TAMBOPATA - DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS, EN VIAS DE REGULARIZACION" |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN |  |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      |  |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | Código<br>Documento que declaró la viabilidad  |

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|--|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento   | OFICIO N° 243-2024-GOREMAD/HSRPM-US  | Fecha de recepción                   | 10/07/2024   |  |                                      |
| 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 ÍTEM  | SI   | X  | NO                                   |  |  |                                      |
| 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 BIEN 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. |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.8   | <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 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 |
|   |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| Consignar una síntesis de las observaciones |   |  |  |                                      |  |  |                                      |
| 2.9   | <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>   |  |  |                                      |  |  |                                      |



| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(SERVICIOS)   |   |  |  |  |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--|---|--|--------------------------------------|
| 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 |
| 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  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento   |  |  |  |   |  |                                      |
| I  | NINGUNO   |  |  |  |   |  |                                      |
| 3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   |  | 11/07/2024                                 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |   | 17/07/2024                                 |                                      |
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    |  |  | SI   | NO  | X  |                                      |
| De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.3  | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   |  |  | SI   | NO  | X  |                                      |
| En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.   |   |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.4  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  |  |  | SI   | NO  | X  |                                      |
| En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.   |   |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.5  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN |  |  | SI   | NO  | X  |                                      |
| En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.   |   |  |  |  |   |  |                                      |
| 3.6  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     |  |  | SI   | NO  | X  |                                      |
| En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.  |   |  |  |  |   |  |                                      |
| <br>MARCO ANTONIO NINA MACHAHUAY<br>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES |   |  |  |  |   |  |                                      |