

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	6/09/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE PROFESIONALES DE LA SALUD CON EXPERIENCIA EN TRASPLANTE DE ÓRGANOS, CUYO SERVICIO SERÁ REALIZADO POR HORAS POR OPERATIVO DE TRASPLANTE RENAL, PARA LA UNIDAD DE DONACIÓN Y TRASPLANTE						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	134-TRASPLANTE INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y POST TRASPLANTE DE ORGANO Y TEJIDO						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	110						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	-					
		Documento que declaró la viabilidad	-					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA DE PEDIDO Nº 000036-2024-UDTI-INSNSB	Fecha de recepción	27/02/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/04/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera versión	25/04/2024	De oficio	X	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 ÍTEMS	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 SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI		NO	X			
		Nº 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>							
	Nº 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	Proveido N°000530-2024-UDT-INSNSB	18-Abr	—	—	—
	COMO RESULTADO DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO NO SE RECIBIERON COTIZACIONES (SE REALIZARON TRES(3) SOLICITUDES DE COTIZACIÓN, SE SUGIERE EVALUAR Y REFORMULAR LOS TDR EN CASO PERSISTA LA NECESIDAD)							
	1	1	1	Proveido N°000593-2024-UDT-INSNSB	24-Abr	—	—	—
	COMO RESULTADO DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO NO SE RECIBIERON COTIZACIONES, SE EMITE TDR AL ÁREA USUARIA SEGUN LO COORDINADO							
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
	Nº Ítem	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	Proveido N°000426-2024-UDT-INSNSB	22-Abr	—	—	—
	SE REMITE TDR REFORMULADO							
	1	1	1	Proveido N°000439-2024-UDT-INSNSB	25-Abr	—	—	—
	SE REMITE TDR REFORMULADO							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	SE REMITE TDR REFORMULADO		
	2	SE REMITE TDR REFORMULADO		
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	4/07/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	8/08/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO
	DE ACUERDO AL PROVEIDO N° 000362-2024-SDI-SUSD-USDT-INSNSB			
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO x
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.			
3.4	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.			
3.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO x
	De ser afirmativa la respuesta, detallar.			
5.				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.				