

FORMATO													
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)													
1. DATOS GENERALES													
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO												
1.2	ÁREA USUARIA	AREA CON CONOCIMIENTO TECNICO: UNIDAD DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE LA OFICINA DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES											
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REPUESTOS (FLAT PANEL) PARA EL EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DE LA CLINICA GERIATRICA ANCIJE DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA											
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Objetivo Estrategico</td> <td>OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados</td> </tr> <tr> <td>Accion Estrategica</td> <td>AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados</td> </tr> </tbody> </table>						PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL		Objetivo Estrategico	OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados	Accion Estrategica	AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados
PLAN ESTRATEGICO INSTITUCIONAL													
Objetivo Estrategico	OE 1 - Mejorar la seguridad social a través del otorgamiento eficiente y equitativo de las prestaciones de salud, económicas y sociales para beneficio de los asegurados												
Accion Estrategica	AEI.01.01 Prestaciones de salud oportunas para los asegurados												
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1329											
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	INFORME N°215-OIHSG-OA-GRPA-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	20/03/2024							
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													



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

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**

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							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

**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	
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros
DE LA ENTIDAD	
Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros

3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles	Dólares	Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO				
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.					

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/09/2024
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	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	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.				

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

<b>4.4</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>					
<b>4.5</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>					
<b>5.</b>	 <b>Q.F. RONNIE IBANEZ</b> Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Contratación <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> RED PRESTACIONAL ALIMENTARIA ESSALUD				
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.					

