

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 16/07/2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | Dirección de Planificación del Personal de la Salud (Equipo Técnico Nacional del SERUMS) de la Dirección General de Personal de la Salud del Ministerio de Salud. | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | Servicio de póliza de seguros contra accidentes personales para los profesionales de la salud SERUMS" | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | Gestión del reclutamiento, adjudicación de plazas e incorporación de los profesionales de la salud al SERUMS | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 96 | | | | | | |
| 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 | Memorándum N°D001566-2024-OGGRH-MINSA | Fecha de recepción | 8/05/2024 | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | 17/05/2024 | De oficio | --- | Con motivo de observaciones | X | |
| | | Fecha de la tercera versión | 14/06/2024 | 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 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 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 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 |
| | 1 | 2 | 2 | Nota Informativa N°D004185-2024-OGA-OA-UAP-MINSA | 13/05/2024 | --- | --- | --- |
| <i>Sobre plazo de servicio y estructura de costos</i> | | | | | | | | |
| | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| <i>Consignar una síntesis de las observaciones</i> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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 |
|---------|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 2 | Memorandum N°D000808-2024-DIGEP-MINSA | 17/05/2024 | --- | --- | --- |

Se actualizaron los TDR sobre plazo de servicio y estructura de costos

| | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

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 |
|---------|--|
| 1 | Se actualizaron los TDR sobre plazo de servicio y estructura de costos |
| 1 | Número de PEAS |
| | |

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

| | | | |
|--|------------|---|-----------|
| 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 19/06/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 4/07/2024 |
|--|------------|---|-----------|

| | | | | |
|--|----|---|----|-----|
| 3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | --- |
| <i>En caso de no existir pluralidad de proveedores que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> | | | | |

| | | | | |
|---|----|---|----|-----|
| 3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO | --- |
| <i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i> | | | | |

| | | | | |
|---|----|-----|----|---|
| 3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | --- | NO | X |
| <i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i> | | | | |

| | | | | |
|---|----|-----|----|---|
| 3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI | --- | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i> | | | | |

| | | | | |
|--|----|-----|----|---|
| 3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN | SI | --- | NO | X |
| <i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i> | | | | |

4

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES