

 <b>RED ASISTENCIAL CAJAMARCA</b> <b>UAIHys - OEC</b> <b>Área de Programación de Servicios</b>													
<b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)</b>													
<b>1. DATOS GENERALES</b>													
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO 11.03.2025												
1.2	ÁREA USUARIA Mantenimiento de Equipos -de la Red Asistencial Es Salud Cajamarca												
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN CONTRATACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO ANUAL A TODO COSTO DEL TOMOGRAFO COMPUTARIZADO DEL HOSPITAL II CAJAMARCA												
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN OE2: "BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES"												
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC 298												
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 N°018-UAIHYS-RACAJ-ESSALUD-2025. Fecha de recepción 31.01.2025												
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA <table border="1"> <tr> <td>Fecha de la segunda versión</td> <td>De oficio</td> <td>Con motivo de observaciones</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la tercera versión</td> <td>De oficio</td> <td>Con motivo de observaciones</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la cuarta versión</td> <td>De oficio</td> <td>Con motivo de observaciones</td> </tr> <tr> <td>Fecha de la quinta versión</td> <td>De oficio</td> <td>Con motivo de observaciones</td> </tr> </table>	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
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) <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td colspan="3">De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</td> </tr> </table>	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.								
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 <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> </table>	SI	NO	X									
SI	NO	X											
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Documento de aprobación de la estandarización</td> <td>Fecha de aprobación</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	X	Documento de aprobación de la estandarización	Fecha de aprobación							
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 <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación</td> <td>Fecha de inicio de vigencia</td> <td></td> </tr> </table>	SI	NO	X	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación	Fecha de inicio de vigencia							
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.												
<b>2.8. 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						
<b>2.9. RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>													
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						



 <b>RED ASISTENCIAL CAJAMARCA</b> UAIHyS - OEC Área de Programación de Servicios	
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
<b>3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b> <b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b> <b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b> <b>DEL PROVEEDOR</b> N° Item Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros <b>DE LA ENTIDAD</b> N° Item Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros	
<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>	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.
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>	
<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	31.01.2025 <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> 03.02.2025
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.
<b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> De ser afirmativa la respuesta, detallar.
<b>5.</b>	 <b>RED ASISTENCIAL CAJAMARCA</b> <b>C.P.C. J. Ricardo Perales Núñez</b> JEFE UAIH Y SERVICIOS <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>

