

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

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 6/03/2023   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | ESTRATEGIA SANITARIA SALUD MENTAL Y CULTURA DE PAZ  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | CONTRATACION DE SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PARA LA UNIDAD DE HOSPITALIZACION EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES DE LA RED DE SALUD JUNIN" |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5                                   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 4   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6                                   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | NO CORRESPONDE   |  |                                      |   |  |                                      |
|                                       |   | Documento que declaró la viabilidad   | NO CORRESPONDE   |  |                                      |   |  |                                      |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1                                   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | REPORTE N° 009-2023-GRJ/DRSJ/JESJ/ESNSMYCP                       | Fecha de recepción   | 9/02/2023                            |   |  |                                      |
| 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  | 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                                    |   |  |                                      |
|                                       |   | 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 |
|                                       |   | NINGUNA   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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 |

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

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

|             |   |
|-------------|---|
| <b>2.10</b> | <b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b> |
| N° Item     | Ajustes realizados al requerimiento               |
|             | <b>SE PROCEDERA SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA</b>  |

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

|            |  |            |   |            |
|------------|--|------------|---|------------|
| <b>3.1</b> | <b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 13/02/2023 | <b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b> | 17/02/2023 |
|------------|--|------------|---|------------|

|            |   |    |   |    |  |
|------------|---|----|---|----|--|
| <b>3.2</b> | <b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>   | SI | X | NO |  |
|            | <i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento</i> |    |   |    |  |

|            |  |    |  |    |   |
|------------|--|----|--|----|---|
| <b>3.3</b> | <b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b> | SI |  | NO | X |
|            | <i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.</i>      |    |  |    |   |

|            |  |    |  |    |   |
|------------|--|----|--|----|---|
| <b>3.4</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>3.5</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>4.</b> | <br><br><b>Bach. Melita Cerrón Rojas</b><br>JEFATURA DE LOGISTICA |
|           | <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>  |

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.