

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES																									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		11/07/2024																							
1.2 ÁREA USUARIA		OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO																							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE COBERTURA DE TECHO, PINTADO DE PAREDES Y CIELORRASO, SERVICIOS HIGIÉNICOS, RED DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE Y DESAGUE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE LORETO "FELIPE ARRIOLA IGLESIAS".																							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		AOI00087400878																							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		21																							
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		OFICIO N° 145-2024-GRL-GRS-L-30.50.07.04			Fecha de recepción		1/07/2024																
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		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																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>N° Item</th> <th>Cantidad total de observaciones</th> <th>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</th> <th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th> <th>Fecha de remisión de la comunicación</th> <th>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</th> <th>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</th> <th>Fecha de remisión de la comunicación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>										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								
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																		
NO HAY																									
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA																									

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

	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
NO HAY								

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		NO HAY						

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28/06/2024
-----	---	------------	--	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
	MULTISERVICIOS TWO PLAY EIRL RUC N° 20528379363 LA BARRETA S.A.C. RUC N° 20541143204 GRUPO INACONT S.A.C. RUC N° 20600007999				

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.	<p style="text-align: center;"> Gerencia Regional de Salud Loreto Hospital Regional de Loreto "Felipe Arriola Iglesias"  Adm. CHRISTIAN ELADIO NOJAS RIOS Funcionario Competente Coleg. N° 12648 </p>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				

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