

| FORMATO | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|---|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | |
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | | 28/08/2024 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | | DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | | MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DIEZ (10) EQUIPOS BIOMEDICO VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE PARA EL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | | - | | | | | | |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | | 32 | | | | | | |
| 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 | MEMORANDON N° 141-05-2024-JDE-HCLLH/MINSA | | Fecha de recepción | | 3/05/2024 | |
| 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 | | | | | | | | |
| | 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 | |
| | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| 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 RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

| | | | | | |
|---|--|------------|---|---|------------|
| 3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 14/08/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | | 27/08/2024 |
| 3.2 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. | | | | | |
| 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. | | | | | |

| | |
|---|--|
| 4. | <div>  CECALDO VILLALBA MONTENEGRO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</div> |
| 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.