

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

1.		DATOS GENERALES	
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	07/03/2023	
1.2	ÁREA USUARIA	HOSPITAL II-E BELLAVISTA	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS PELIGROSOS Y ESPECIALES GENERADOS EN EL HOSPITAL II-E BELLAVISTA.	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2	
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°109-D-RED-SALUD-B/2023			Fecha de recepción	23/01/2023				
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	23/03/2023	De oficio	OEC	Con motivo de observaciones	FALTA DE PRESUPUESTO				
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						
	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 visualiza 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								
1	1	1	NOTA DE COORDINACION N°0024-2023-GRSM-DIRESA-OGESS-ADM/LOG	02/02/2023	0	0	0								
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

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	1	1	OFICIO N°109-D-RED-SALUD-B/2023	23/03/2023	0	0	0

2.9 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

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	SE DISMINUYO LAS CANTIDADES PROMEDIO MENSUAL POR RECOGER DE 3,500 KG MENSUAL A 2,200 KG MENSUAL

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	31/01/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06/03/2023
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.	 CPC Norvil Ruiz Díaz RESPONSABLE DE LOGÍSTICA 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.