

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	06/11/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIONES							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL (FORMATO DE ATENCION SIS ORIGINAL + COPIA ANVERSO Y REVERSO - FUA BLOCK X 100 LOTE 2025) PARA EL REGISTRO DE ATENCIONES DE LA IPRESS DE LA U.E. 406 RED INTEGRADA DE SALUD HUANCVELICA"							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	META 0162 ACTIVIDAD 5000850							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	-----							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código				NO APLICA			
		Documento que declaró la viabilidad				NO APLICA			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME Nº 343-2024/GOB.REG-HVCA/DIRESA-RSHVCA-OGSAIS-UAyP			Fecha de recepción	21/10/2024		
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		
		Nº de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación					Fecha de inicio de vigencia		
2.7	REQUERIMIENTO	INFORME Nº 343-2024/GOB.REG-HVCA/DIRESA-RSHVCA-OGSAIS-UAyP							
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
	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

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
		---	---			---	---	---	---	

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento									

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

4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	04/11/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		05/11/2024
------------	---	------------	--	--	------------

4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	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>					

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

4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.</i>					

4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>					

5.	<p>GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA U. E.406 RED DE SALUD HUANCAYELICA</p>  <p>Mg. Eufrates Quinte Lulo JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO</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.