


<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>									
<b>1. DATOS GENERALES</b>									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17.03.2025							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE MEDICINA Y ESPECIALIDADES PEDIATRICAS							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE EXTERNALIZACION DE PACIENTES PEDIATRICOS CON VENTILACION MECANICA PROLONGADA DEL HEP							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	41							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			-				
		Documento que declaró la viabilidad			-				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO Nº 020-2025-SMyEP-SMQ-HEP/MINSA			Fecha de recepción	03.03.2025		
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 ÍTEMS	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			
		Nº 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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>								
	Nº Ítem	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								
	Consignar una síntesis de las observaciones								
2.9	<b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>								

<b>FORMATO</b> <b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b> <b>(SERVICIOS)</b>									
	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	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
<b>4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>									
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		07.03.2025		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			12.03.2025	
4.2	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								
4.3	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								
4.4	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								
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO X		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar								
5.	<div style="text-align: center;">   <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  <b>HOSPITAL DE EMERGENCIAS PEDIÁTRICAS</b>  <hr/> <b>CPC JESSIE MARIÁ SANCHEZ LLERENA</b>  <b>JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</b>  <hr/> <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b> </div>								
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.									