

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		24/09/2024					
1.2	ÁREA USUARIA		SUBGERENCIA DE GESTION HUMANA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO MEDICO OCUPACIONAL EN LA SEDE LIMA Y TUMBES 2024-2026					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD EN EL TRABAJO					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		41					
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	MEMORANDO N°00492-2024-AH		Fecha de recepción		02.07.2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la primera versión	09.08.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
			Fecha de la segunda versión	24.09.2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
			Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones	
			Fecha de la cuarta 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 visa/iza 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	3	3	correo electrónico	09.07.2024	-	-	-
1. En el numeral 13.2.1. Requisitos del Médico Ocupacional en la Formación Académica se solicitó dividir en 2 perfiles de acuerdo al art. 2 de la R.M. 021-2016-MINSA 2. El Diplomado de auditoría médica con RNA validado por el CMP se encuentra en la formación académica se solicitó incluirlo en Capacitación y se debe incluir el numero de créditos 3. En el numeral 13.2.3. Requisitos del Licenciado en Enfermería, en la Formación Académica se ha solicitado indicar el numero de creditos para el Diplomado de salud ocupacional, seguridad y salud en el trabajo, o gestión de riesgos de desastres.								

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
	1	1	1	correo electrónico	23.09.2024			
	1. En el numeral 16 Forma de Pago se ha solicitado actualizar los plazos de conformidad y pago.							
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
	1	3	3	correo electrónico	09.08.2024			
	1. En el numeral 13.2.1. Requisitos del Médico Ocupacional en la Formación Académica se dividió en 2 perfiles. 2. El Diplomado de auditoría médica con RNA validado por el CMP se encuentra en la formación académica se incluyó Capacitación y el numero de créditos 3. En el numeral 13.2.3. Requisitos del Licenciado en Enfermería, se ha retirado en la Formación Académica el Diplomado de salud ocupacional, seguridad y salud en el trabajo, o gestión de riesgos de desastres.							
	1	1	1	correo electrónico	24.09.2024			
	1. En el numeral 16 Forma de Pago se ha actualizado los plazos de conformidad y pago.							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	1. En el numeral 13.2.1. Requisitos del Médico Ocupacional en la Formación Académica se dividió en 2 perfiles. 2. El Diplomado de auditoría médica con RNA validado por el CMP se encuentra en la formación académica se incluyó Capacitación y el numero de créditos 3. En el numeral 13.2.3. Requisitos del Licenciado en Enfermería, se ha retirado en la Formación Académica el Diplomado de salud ocupacional, seguridad y salud en el trabajo, o gestión de riesgos de desastres.						
	2	1. En el numeral 4, se actualizó la fecha estimada de inicio de la prestación. 2. En el numeral 16. Forma de pago, se actualizó los plazos de conformidad y pago.						
3.	INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL							
3.1	SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS							
3.1.1	ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS							
	DEL PROVEEDOR							
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
	DE LA ENTIDAD							
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
3.1.2	VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA	MONEDA	Nuevos Soles		Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
		MONTO						
	En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.							
4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO							
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	20.08.2024			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06.09.2024		

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