

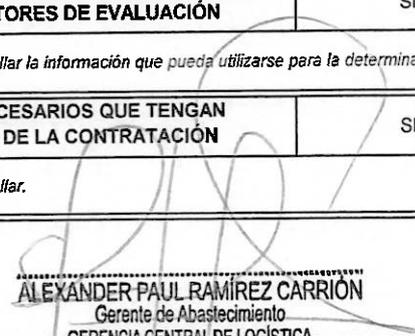
FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 16/03/2023 | | | | | | |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | Subgerencia de Servicios Generales y Transportes | | | | | | |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | Servicio de Seguridad y Vigilancia en las instalaciones de Essalud para seis (06) dependencias*, por el plazo de ciento (120) días calendario | | | | | | |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | Realiza la supervisión, coordinación de actividades de los servicios generales de limpieza y seguridad de la Sede Central y a nivel nacional | | | | | | |
| 1.5 | Nº DE REFERENCIA DEL PAC | 1619 | | | | | | |
| 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 | Nota N° 218-GCPyS-GCL-ESSALUD-2023 | Fecha de recepción | 1/03/2023 | | | |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión | Nota N° 259-GCPyS-GCL-ESSALUD-2023 | De oficio | X | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la tercera versión | Acta de Adecuación de requerimiento | De oficio | X | Con motivo de observaciones | | |
| | | Fecha de la cuarta versión | NOTA N° 284-GCPyS-GCL-ESSALUD-2023. | De oficio | X | 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 | 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 | | | | | | | |
| | 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 |
| | - | 7 | 7 | MEMORANDO N° 1158-GCL-ESSALUD-2023 | 10/03/2023 | | | |
| <i>Perfil del personal requerido, remuneraciones, forma de pago, facturación, cuadro de requerimiento puesto en vigilancia y polizas.</i> | | | | | | | | |
| | - | 3 | 3 | ACTA DE ADECUACION DE REQUERIMIENTO | 13/03/2023 | | | |
| <i>conformidad de servicio, facturación, experiencia del postor</i> | | | | | | | | |



| FORMATO | | | | | | | |
|--|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | | | | |
| - | 1 | 1 | MEMORANDO N° 1220-GCL-ESSALUD-2023 | | | | |
| Anexo B, se solicita al area usuaria la evaluacion de la necesidad del servicio de acuerdo al vencimiento de los contratos complementarios. | | | | | | | |
| 2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA | | | | | | | |
| 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 |
| - | 7 | 7 | NOTA N° 259-GPyS-GCL-ESSALUD-2023 | 10/03/2023 | | | |
| Perfil del personal requerido, remuneraciones, forma de pago, facturación, cuadro de requerimiento puesto en vigilancia y pólizas. | | | | | | | |
| - | 3 | 3 | ACTA DE ADECUACION DE REQUERIMIENTO | 13/03/2023 | | | |
| conformidad de servicio, facturación, experiencia del pastor | | | | | | | |
| - | 1 | 1 | NOTA N° 284-GCPYS-GCL-ESSALUD-2023 | 15/03/2023 | | | |
| Anexo B, se solicita al area usuaria la evaluacion de la necesidad del servicio de acuerdo al vencimiento de los contratos complementarios. | | | | | | | |
| 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO | | | | | | | |
| N° Item | Ajustes realizados al requerimiento | | | | | | |
| - | 6.2.2 Perfil del Personal requerido - Agente de vigilancia : Se podrá presentar copia simple del Certificado Unico Laboral (Certjoven o Certiadulto). De no contar con dicho documento, se debe presentar copia simple del certificado de antecedentes penales, policiales y judiciales vigente del personal que prestara el servicio para el perfeccionamiento del contrato. | | | | | | |
| - | 6.2.2 Perfil del Personal requerido - Agente de vigilancia : Se precisa que, podrá aceptarse los carnet y licencias de armas virtuales, según disposiciones del SUCAMEC, al inicio del servicio.: Se indica en los términos de referencia: "Se precisa que, podrá aceptarse los carnet y licencias de armas virtuales, según disposiciones del SUCAMEC, al inicio del servicio. | | | | | | |
| - | 9. Remuneraciones: La Remuneración Mínima Vital está en función a lo decretado por el Gobierno Central a través del Decreto Supremo N° 003-2022-TR. | | | | | | |
| - | 12. Forma de Pago: El pago del servicio contratado se realizará en forma periódica del mes cumplido (cierra los 30 o 31 de cada mes), previa conformidad del servicio.....[.] | | | | | | |
| - | 5.4.2 Las Pólizas: Se solicita tanto para la póliza de deshonestidad y póliza de seguros de responsabilidad civil extracontractual, un monto de USD 50,000.00 (Cincuenta Mil Dólares Americanos). | | | | | | |
| - | En lo respecto Perfil del personal requerido, remuneraciones, forma de pago, facturación, cuadro de requerimiento puesto en vigilancia y pólizas, el area usuaria evalua su necesidad de atencion de 35 redes a 06 dependencias de Essalud. | | | | | | |
| 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 | | | | | | | |
| N° Item | Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros | | | | | | |
| | | | | | | | |
| DE LA ENTIDAD | | | | | | | |
| N° 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 | | | | | | | |



| FORMATO | | | | |
|---|---|------------|--|------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) | | | | |
| 4.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 15/03/2023 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 16/03/2023 |
| 4.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| | <i>A excepción del ítem N°01.</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, sustenar 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. |  ALEXANDER PAUL RAMÍREZ CARRIÓN Gerente de Abastecimiento GERENCIA CENTRAL 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. | | | | |