

<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	22/07/2024				
1.2	ÁREA USUARIA	SUBUNIDAD DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS PARA ACTIVIDADES Y EVENTOS / UNIDAD DE OPERACIONES Y MANTENIMIENTO DE SEDES				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0033 -GESTION DE LOS SERVICIOS PARA LA OPERACION Y CONDUCCION DEL DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DE LOS JUEGOS BOLIVARIANOS				
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	106				
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 N° 000050-2024-PEL/PEL.01.04	Fecha de recepción	5/04/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	25/04/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones
		Fecha de la tercera versión	28/06/2024	De oficio		Con motivo de observaciones
		Fecha de la cuarta versión	19/07/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones
		Fecha de la quinta versión	22/07/2024	De oficio	X	Con motivo de observaciones
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	X	NO		
		<p>De la interacción con el mercado la Oficina de Abastecimiento evidenció que los potenciales postores podrán efectuar la contratación de pólizas de seguros de accidentes personales en un ítem Paquete, y que además los tipos de pólizas a contratar tienen afinidad y están vinculados entre sí.</p> <p>En ese sentido, el área usuaria agrupó las pólizas en un (01) ítem Paquete: Contratación de Pólizas de Seguro de Accidentes Personales, por lo que resulta viable considerar convocar el procedimiento por sistema de contratación precios unitarios - ítem paquete</p>				
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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.				
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO					

<p><b>FORMATO</b></p> <p><b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS</b></p> <p><b>(SERVICIOS)</b></p>							
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
1	5	5	Proveído N° 001317-2024-PEL/PEL.01.01.01	16/04/2024	-	-	-
Se observaron las siguientes: 1) Adecuación de la denominación de la contratación, 2) Objetivo de la Contratación, 3) Descripción del Sistema de contratación , 4) Descripción del Servicio , 5) requisitos de Calificación (Habilitación y Experiencia del Postor en la Especialidad							
1	1	-	-	-	1	Proveído N° 012610-2024-PEL/PEL.01.01.01	26/06/2024
Producto de la consulta efectuada por el proveedor de seguros se redujo la cantidad de tener 2 convenios en Hospitales en Ayacucho, a solo 1 Hospital en Ayacucho							
1	1	1	Proveído N° 016682-2024-PEL/PEL.01.01.01	-	-	-	-
Solicito adecuar los Slip Técnicos de acuerdo a lo señalado en los Términos de Referencia							
1	1	1	Proveído N° 016977-2024-PEL/PEL.01.01.01	-	-	-	-
Se Solicitó adecuar la Experiencia del Postor en la Especialidad y el Anexo N° 1 de MYPE							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</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
1	5	5	Memorando N° 000296-2024-PEL/PEL.04	24/04/2024	-	-	-
Se adecuaron las siguientes respuestas: 1) Adecuación de la denominación de la contratación, 2) Objetivo de la Contratación, 3) Descripción del Sistema de contratación , 4) Descripción del Servicio , 5) requisitos de Calificación (Habilitación y Experiencia del Postor en la Especialidad							
1	1	-	-		1	Memorando N° 001404-2024-PEL/PEL.04	28/06/2024
Adecuo las lineas de las polizas de 1 hospital en ayacucho							
1	1	1	Memorando N° 001818-2024-PEL/PEL.04	19/07/2024			
Adecuó los Slip tecnicos de acuerdo a lo señalado en los Términos de Referencia							
1	1	1	Memorando N° 001866-2024-PEL/PEL.04	22/07/2024			
Se Adecuó la Experiencia del Postor en la Especialidad y el Anexo N° 1 de MYPE							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Ajustes a los términos de referencia, adecuación de hospitales, slip técnico y Experiencia del Postor en la Especialidad y Anexo 1 de MYPE, de acuerdo a los Términos de referencia						

<b>FORMATO</b>					
<b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)</b>					
<b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>					
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	<b>3/05/2024</b>	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		<b>22/07/2024</b>
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	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.					
<b>3.3</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI		NO	<b>X</b>
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.					
<b>3.4</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.					
<b>3.5</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>
De ser afirmativa la respuesta, detallar.					
<b>5.</b>	<div>..... <b>CARMEN MEILING KCOMT RIVERO</b> Jefe de la Subunidad de Logística Proyecto Especial Legado</div> <div><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.					