


# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIOS)**

|  |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
|--|---|--|--|---|---|--|--------------------------------------|-----------|---|-------------|--|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>  |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>  |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>1.2 ÁREA USUARIA</b>  |   | ADMINISTRACION DEL HOSPITAL II RAMON CASTILLA  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>                                       |   | SERVICIO DE ACONDICIONAMIENTO DE CUBICULO DE CONCRETO PARA LA ADQUISICION DE UN (01) ASCENSOR MONTA CAMILLA DEL HOSPITAL II RAMÓN CASTILLA DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA - ESSALUD   |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>                         |   | <p>Plan Estratégico Institucional 2020-2024:</p> <table border="1"> <tr> <td>Objetivo</td> <td>OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades</td> </tr> <tr> <td>Estratégico</td> <td>2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados</td> </tr> </table> |  |   |   |  |                                      | Objetivo  | OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades | Estratégico | 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados |
| Objetivo   | OE 2 - Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| Estratégico  | 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados                    |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>  |   | 2546-2023  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>   |   | <p align="center">Código</p> <p align="center">Documento que declaró la viabilidad</p>   |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                                     |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>   |   | Documento de requerimiento   |  | Memorando N° 1504-GSPN I II-GRPA-ESSALUD-2023 |   | Fecha de recepción   |                                      | 8/05/2023 |   |             |  |
| <b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b> |   | 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  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>                        |   | 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.  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM(S)</b>                   |   | SI   |  | X   |   | NO   |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>         |   | SI   |  | NO  |   | X  |                                      |           |   |             |  |
|  |   | Documento de aprobación de la estandarización  |  |   |   | Fecha de aprobación  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.6 SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>   |   | SI   |  | NO  |   | X  |                                      |           |   |             |  |
|  |   | N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación   |  |   |   | Fecha de inicio de vigencia  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.7 REQUERIMIENTO</b>   |   | Lo indicado se visulaza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>  |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| 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 |           |   |             |  |
|  |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| <b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>  |   |  |  |   |   |  |                                      |           |   |             |  |
| 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   |  |              |  |  |  |       |                     |   |
|   | Nº Item  | Ajustes realizados al requerimiento              |              |  |  |  |       |                     |   |
|   |  |  |              |  |  |  |       |                     |   |
| 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   | 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  |  | 17/05/2023   |  | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO |  |       | 15/08/2023          |   |
| 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;"> <br/> <b>G.F. RONNE</b><br/> Jefe de la Oficina de Asesoramiento y<br/> <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. |  |  |              |  |  |  |       |                     |   |

