

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	17/07/2024
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL II HUÁNUCO
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de Ipress tercerizado para la atención intrahospitalaria de pacientes con insuficiencia renal aguda que requieren tratamiento de hemodiálisis convencional, para la Red Asistencial Huánuco, por el periodo de 12 meses
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	179-2024
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° 22-JSEyCI-JDM-D-HII-RAHU-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	25/01/2024		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NOTA N° 136-JSEyCI-JDM-D-HII-RAHU-ESSALUD-2024	De oficio	24/04/2024	Con motivo de observaciones	REFORMULACION DE LA CANTIDAD SOLICITADA POR FALTA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
	Fecha de la tercera versión	NOTA N° 218-JSEyCI-JDM-D-HII-RAHU-ESSALUD-2024	De oficio	17/06/2024	Con motivo de observaciones	MODIFICACIONES AL TDR POR RECOMENDACIONES TECNICAS DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL
	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 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		
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							
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



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

1							
SE DEVUELVE EL REQUERIMIENTO A FIN DE EVALUAR LA CANTIDAD SOLICITADA, CONSIDERANDO EL CONSUMO MENSUAL Y LA DISPONIBILIDAD PRSUPUESTAL							
					1		
OBSERVACIONES A LAS CALIFICACIONES SOLICITADAS PARA EL MEDICO ASISTENCIAL, Y TECNICO DE MANTENIMIENTO DE MAQUINAS							

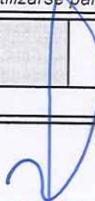
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	1		NOTA Nº 136-JSEyCI-JDM-D-HII-RAHU-ESSALUD-2024	24/04/2024			
SE REMITE EL TDR MODIFICADO, REFORMULANDO LA CANTIDAD SOLICITADA							
			NOTA Nº 218-JSEyCI-JDM-D-HII-RAHU-	17/06/2024			
MODIFICACIONES AL TDR POR RECOMENDACIONES TECNICAS DEL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL							
			TDR ADECUADO		1		
SE REALIZA LA ADECUACION A LAS CALIFICACIONES SOLICITADAS PARA EL PERSONAL TECNICO, SE MANTIENE LAS CALIFICACIONES DEL PERSONAL MEDICO							

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	17/07/2024
4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>			
4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO
<i>De ser afirmativa la respuesta, sustentar 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
<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
<i>De ser afirmativa la respuesta, detallar.</i>			

5.


FERNANDO AL BERROSPI NORIA
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES DE INGENIERIA HOSPITALARIA Y SERVICIOS RED ASISTENCIAL HUÁNUCO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.