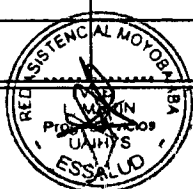


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS								
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ADECUACION, AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DEL AREA DE LABORATORIO DEL CENTRO MEDICO DE RIOJA DE LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA"								
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°09-2024-ESSALUD/RAMOY-1 (A.S.N° 2436A00091)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15 de Mayo del 2024						
1.2	ÁREA USUARIA	ÁREA DE INGENIERÍA HOSPITALARIA - UAIHYS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ADECUACION, AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DEL AREA DE LABORATORIO DEL CENTRO MEDICO DE RIOJA DE LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Garantizar el Mantenimiento, cuidado y conservación de la infraestructura del Establecimiento en Parámetros de Salubridad y cuidado la inocuidad y salud de los pacientes asegurados						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	RESOLUCION DE GERENCIA CENTRAL DE LOGISTICA N°08-GCL-ESSALUD-2024 REGISTRO PAC N° 360 -2024						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	No aplica					
		Documento que declaró la viabilidad	No aplica					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N°044-IH-UAHYS-OA-RAMOY-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	29.02.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11.03.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	Mejorar requisitos calificación	
		Fecha de la tercera versión	04.04.2024	De oficio	-	Con motivo de observaciones	sustentar los antecedentes	
		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	X		NO	-		
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	-		NO	X		
		Documento de aprobación de la estandarización			No plica	Fecha de aprobación	No plica	
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			No plica	Fecha de inicio de vigencia	No plica	
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
	Item N° 1	0	0	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS							
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ADECUACION, AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DEL AREA DE LABORATORIO DEL CENTRO MEDICO DE RIOJA DE LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA"							
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°09-2024-ESSALUD/RAMOY-1 (A.S.N° 2436A00091)							
<b>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
Item N° 1	0	0	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
Item N° 1	No aplica						
<b>3 INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>							
<b>3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>							
<b>3.1.1 ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>							
<b>DEL PROVEEDOR</b>							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
	No aplica						
<b>DE LA ENTIDAD</b>							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
	No aplica						
<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>							
	MONED A	Nuevos Soles		Dólares		Otro:	Señalar otra moneda
	MONTO	No aplica					
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.							
No aplica							
<b>4 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>							
<b>4.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		11.03.2024		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		09.04.2024	
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	X	NO	-
En el estudio de mercado se advierte la existencia de pluralidad de potenciales postores que pueden participar en el presente procedimiento de selección (Fuente: Cotizaciones, Fuente Pag web seace y Fuente: Precios Historicos)							
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>				SI		NO	X


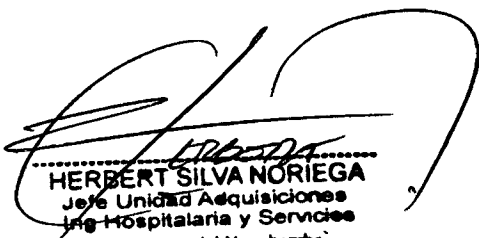



**FORMATO**

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
"CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ADECUACION, AMPLIACION Y MEJORAMIENTO DEL AREA DE LABORATORIO DEL CENTRO  
MEDICO DE RIOJA DE LA RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA"  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°09-2024-ESSALUD/RAMOY-1 (A.S.N° 2436A00091)**

4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X

4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X

5.	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;">   <b>HERBERT SILVA NORIEGA</b>              Jefe Unidad Adquisiciones              Ing Hospitalaria y Servicios              Red Asistencial Moyobamba              Essalud           </div>  </div>				
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				

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