

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		31/07/2024					
1.2	ÁREA USUARIA		UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SERVICIO DE SEGURO VIDA LEY PARA MANTENER ASEGURADOS A LOS TRABAJADORES DEL RÉGIMEN LABORAL PRIVADO DEL PROGRAMA INTEGRAL NACIONAL PARA EL BIENESTAR FAMILIAR – INABIF.					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		AOI00116000341					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		15					
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	MEMORANDO N°000104-2024-INABIF/UA-SUPH		Fecha de recepción		1/03/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	15/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones y precisiones	X	
		Fecha de la tercera versión	29/05/2024	De oficio		Con motivo de actualización	X	
		Fecha de la cuarta versión	18/06/2024	De oficio		Con motivo de actualización	X	
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 ÍTEMS		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 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
	-	6	6	INFORME N° 000113-2024-INABIF/UA-SUL	11/03/2024		SGD	11/03/2024

<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
-	6	6	MEMORANDO N° 000246-2024-INABIF/UA-SUPH	17/05/2024	-	SGD	17/05/2024

<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
	<p>Se ha consignado en los términos de referencia los Slip Técnicos, el cual es un documento en el que se anotan determinados datos descriptivos de un riesgo y en el que cada asegurador hace constar la parte del riesgo que acepta. En caso de no requerirse la inclusión de Slip Técnicos, deberá sustentarse las razones para su no inclusión, por el bróker designado por la Entidad y por el área usuaria.</p> <p>Se incluyó en el procedimiento de conformidad, que la misma será otorgada por la Coordinadora de la Sub Unidad de Potencial Humano, previo informe del personal a cargo del seguimiento del servicio, quien verifica el cumplimiento de las condiciones contractuales.</p> <p>Se ha incluido como documentos para perfeccionar el contrato, acuerdo con lo indicado en las Bases Estandarizadas</p> <p>Se considero e incluyó dentro de las condiciones especiales los siguientes conceptos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sepelio.</li> <li>2. Desamparo Súbito Familiar.</li> <li>3. Cáncer.</li> <li>4. Infarto agudo al miocardio.</li> <li>5. Accidente cerebro vascular.</li> <li>6. Insuficiencia renal crónica.</li> <li>7. Ceguera.</li> <li>8. Quemadura.</li> <li>9. Sordera.</li> <li>10. Trasplante de Órganos.</li> <li>11. Desgravamen de deudas.</li> <li>12. Esclerosis Múltiple.</li> <li>13. Coma.</li> <li>14. Hijo Póstumo.</li> </ol> <p>Entre otros.</p>

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO					
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	19/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		30/07/2023
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.					
	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.