



RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24 DE JULIO DEL 2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE MEDEICINA - SERVICIO DE MEDICINA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"CONTRATACION DEL SERVICIO DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL AMBULATORIA, SIN REUSO PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA (ER) ESTADIO 5 EN HEMODIALISIS POR UN AÑO PARA LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA."						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	LA SATURACION DE ESTOS SERVICIOS EN LOS HOSPITALES DE MAYOR COMPLEJIDAD, EL GASTO EN EL PAGO DE PASAJES Y DESMINUIR EL MALTRATO DE LOS PACIENTES EN LOS VIAJES A LOS QUE SON SOMETIDOS DE MANERA REGULAR PARA SU ATENCION EN OTRAS CIUDADES, CONTRIBUIER A MEJORARLA EFICIENCIA EN LA ATENCION DE SALUD CON ESPECIAL ENFASIS EN LA ATENCION AMBULATORIA DE HEMODIALISIS; QUE PERMITAN LA OPORTUNA INTERVENCION SANITARIA,.						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	251						
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°171-SMED-DM-RACAJ-ESSALUD-2023.		Fecha de recepción	6/06/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	3/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	10/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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	X	NO				
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.						
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO								
2.8	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
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
2.9	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
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
2.10	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						



		<p align="center">"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"</p> <p align="center">RED ASISTENCIAL CAJAMARCA</p> <p align="center">UAIHyS - OEC</p> <p align="center">Área de Programación de Servicios</p>				
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 OBRA		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		06.06.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		17.07.2023
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.						
 <p align="center">RED ASISTENCIAL CAJAMARCA</p> <p align="center">Abg. Milagros G. Díaz Torres</p> <p align="center">JEFE DE SERVICIOS</p>						
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES						

