



109

FORMATO																	
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)																	
1. DATOS GENERALES																	
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20.04.2023															
1.2	ÁREA USUARIA	HOSPITAL III EMERGENCIAS GRAU															
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACION DEL SERVICIO DE RESONANCIA MAGNETICA - HOSPITAL III GRAU															
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD</th> <th>METAS 2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)</td> <td>6,652</td> </tr> <tr> <td>Paciente Día en Hospitalización en Unidad Cuidados</td> <td>11,820</td> </tr> <tr> <td>Paciente Día en Unidad Cuidados Intermedios (UCIN)</td> <td>16,088</td> </tr> </tbody> </table>						ACTIVIDAD	METAS 2023	Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)	5,400	Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)	6,652	Paciente Día en Hospitalización en Unidad Cuidados	11,820	Paciente Día en Unidad Cuidados Intermedios (UCIN)	16,088
ACTIVIDAD	METAS 2023																
Cirugía Mayor de Alta Complejidad (A)	5,400																
Cirugía Mayor de Mediana Complejidad (B)	6,652																
Paciente Día en Hospitalización en Unidad Cuidados	11,820																
Paciente Día en Unidad Cuidados Intermedios (UCIN)	16,088																
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1851															
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<div>Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>															
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO																	
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Nota N° 3565-GSON I II-RPA-ESSALUD-2022	Fecha de recepción	29.12.2022												
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22.02.2023	De oficio	Con motivo de observaciones	X											
		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												
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			X												
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		EL REQUERIMIENTO FUE EMPAQUETADO YA QUE DE ESTA MANERA SE TENDRÍA OFERTAS MÁS COMPETITIVAS, CABE MENCIONAR QUE CON MOTIVO DE LA INDAGACIÓN DE MERCADO SE DETERMINÓ QUE SE CONTABA CON PLURALIDAD DE EMPRESAS QUE BRINDABAN DICHO PAQUETE													
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												
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																
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										
Consignar una síntesis de las observaciones																	
Consignar una síntesis de las observaciones																	
Consignar una síntesis de las observaciones																	



100

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)							
<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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	MODIFICACION DE TERMINO DE REFRENCIA POR NUEVA NECESIDAD						
<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>							
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						
<b>3.1.2 VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>							
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.							
<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>		24.02.2023		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		11.04.2023	
<b>4.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				SI	X	NO	
De ser negativa la respuesta, sustentar.							
<b>4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
<b>4.4 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
<b>4.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				SI		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<b>5.</b>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
<div style="text-align: center;">   <b>O.F. BONNIE ESPINO IBÁÑEZ</b>  Jefe de la Oficina de Abastecimiento  Control Patrimonial  RED PRESTACIONAL AL MENARA  ESSALUD </div>							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras. <div style="text-align: center;">   UNIDAD DE PROGRAMACIÓN  REVISADO Y  PROCESADO POR:  S. ARCE M.  ESSALUD </div>							