## FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIO)

1.			DATOS (	BENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		19/09/2023							
1.2	ÁREA USUARIA	DIVRISSP LIMA SUR								
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIO DE RECOJO, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS BIOCONTAMINANTES PARA LA DIVRISSP LIMA SUR DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIAL								
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<u>-</u>								
1,5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	65								
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	OFICIO N° 143 DIRSAPOL/SUBDIR-D ROLPOCHO	DIVRISSP.LS-	Fecha de recep	ción		13/03/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	4/04/2023	De oficio	OFICIO N° 33-2023- DIRSAPOL/SUBDIR- DIVRISSP.LS- POLPOCH-UA.AL	Con motivo de observaciones		OBSERVACIONES AL TDR		
		Fecha de la estercera versión	25/04/2023	De oficio	OFICIO N° 44-2023- DIRSAPOL/SUBDIR- DIVRISSP.LS- POLPOCH-UA.AL	Con motivo de observaciones		OBSERVACIONES AL TDR		
		Fecha de la cuarta versión	5/09/2023	De oficio	OFICIO N° 464-2023- DIRSAPOL/SUBDIR- DIVRISSP-LIMA SUR/J	Con motivo de observaciones		OBSERVACIONES AL TDR		
		Fecha de la quinta versión	-	De oficio	-	Con motivo de observaciones		-		
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO	X				
, and a second		sustento técnico de	respuesta, detallar el el área usuaria o el de las contrataciones,							
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRA EFECTUARÁ POR ITEMS	TACIÓN SE	SI	Х	NO		· <del>······</del>			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO			x		
	PROCESO DE ESTANDAN	RIZACION	Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación				
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI	11, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1, 1,	NO			X		
	CONTRATACION HA SIDO	HOWOLOGADO	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha d vigencia	le inicio de I			
2.7	REQUERIMIENTO  Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.									
2.8	OBSERVACIONES AL REC	QUERIMIENTO								

	FORMATO										
	RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS										
(SERVICIO)											
	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			
	Consig	Consignar una sintesis de las observaciones									
	Consig	Consignar una síntesis de las observaciones									
rificani	Consig	nnar una sintesis de la	s observaciones								
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 por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaría	Fecha de remisión de la comunicación			
	Consig	gnar una sintesis de la	l is respuestas a las ob	servaciones		I					
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones										
	Consid	nnar una síntesis de la	as respuestas a las ob	servaciones							
4.	1			ADICIONAL COMO	RESULTADO	DE LAS INDAGAC	IONES DE MERCA	DO			
4.1		DE INICIO DE LAS MERCADO	INDAGACIONES	6/09/2023		ULMINACIÓN DE IES EN EL MERC		8/09/2023			
4.2	REQUE	RIMIENTO	EDORES QUE CUN		SI		NO				
				DAHEMO SAC, GLOBA	L SERVICIO INT	EGRAL MEDICO SA	A, INCINERAGAS EIRL				
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)				SI		NO	X			
1944	<u> </u>			lidad de distribuir la buei	na pro.	T	I				
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN  De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.						X				
4.5	1		ota, detallar la informa DS NECESARIOS (		para la determir	racion de los factore	s de evaluación.				
4.5	INCIDE	NCIA EN LA EFICI	ENCIA DE LA CON		SI		NC NC	X			
	De se	r afirmativa la respues	sta, detallar.								
5,			((	Carl	OA los Alberto M COMAI DEL AREA DE LUEOZ	- 245862 - 245862 - 245862 NDANTE PNP ABASTEGIMIENTO ADIRSAPOL	CRUZ UNIADM				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES										