

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05/09/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	JEFE DE LA UNIDAD DE ADMISION REGISTROS MEDICOS REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS DE LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE INTERMEDIACIÓN LABORAL QUE BRINDE LOS SERVICIOS DE OTORGAMIENTO DE CITAS, RECONFIRMACIÓN DE CITAS, INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE REFERENCIAS, INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, ECONÓMICA Y DE SEGUROS, RECEPCIÓN, REGISTRO Y DERIVACIÓN DE RECLAMOS, A TRAVÉS DEL SERVICIO DE ESSALUD EN LÍNEA QUE ADMINISTRA LA RED ASISTENCIAL TARAPOTO, POR EL PERIODO DE 12 MESES					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Brindar a los asegurados un cuidado humanizado con calidad, oportunidad, con mayor nivel de compromiso y satisfacción de los colaboradores					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1362					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO				
		Documento que declaró la viabilidad	NO				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA° 519-UARMRYCR-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023.		Fecha de recepción	27/06/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NOTA° 519-UARMRYCR-HIIT-RATAR-ESSALUD-2023.	De oficio	MEMORANDO CIRCULAR N° 084-GG-ESSALUD-2021	Con motivo de observaciones	La Sub Gerencia Central de Atención al Asegurado de EsSalud - remite los TDR 2023 actualizados para el periodo 2023 -2024
		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			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			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	



4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO					
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	5/08/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	8/08/2023	
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.	 Lic. Wilmer Zamora Cordova Jefe UAH y S. RED ASISTENCIAL TARAPOTO AAx EsSalud				
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.					