

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIOS)**

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	27/09/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE INGENIERÍA CLÍNICA HOSPITALARIA Y SERVICIOS						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN ANUAL DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CINCO (5) UNIDADES DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, PERTENECIENTE AL SERVICIO DE ANESTESIA Y CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	TRATAMIENTO DEL CANCER DE CUELLO UTERINO						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	111						
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 Informativa-Requerimiento N°242-2023-UICHYS-OA-HEVES Informe Técnico N°095-2023-AIH-UICHYS-OA-HEVES			Fecha de recepción	27/06/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	Nota Informativa N°207-2023-UICHYS-OA-HEVES Nota Informativa N°043-2023-AIH-UICHYS-OA-HEVES 26/07/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	Nota Informativa N°255-2023-UICHYS-OA-HEVES Nota Informativa N°049-2023-AIH-UICHYS-OA-HEVES 14/08/2023	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	X		NO			
		Documento de aprobación de la estandarización			R.A. N°049-2023-OA-HEVES	Fecha de aprobación	15/05/2023	
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
	1	1				1	Nota Informativa N°3867-2023-UL-OA-HEVES	05/07/2023
	Se remite al área usuaria las observaciones obtenidas respecto a las actividades del TDR.							
1	1	1	Sistema de trámite documentario	14/08/2023				
Se remite al área usuaria para revisión de las actividades del TDR								
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 usuaria	Fecha de remisión de la comunicación

**FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIOS)**

1	1				1	Nota Informativa N°207-2023-UICHYS-OA-HEVES Nota Informativa N°043-2023-AIH-UICHYS-OA-HEVES	26/07/2023
El area usuaria remite la absolución respecto a las actividades y la reformulación del TDR							
1	1	1	Nota Informativa N°255-2023-UICHYS-OA-HEVES Nota Informativa N°049-2023-AIH-UICHYS-OA-HEVES	14/08/2023			
El area usuaria remite la reformulación del TDR detallando la actualización de las actividades necesarias para mantener la operatividad de los equipos							

<b>2.10</b>	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Reformulación del TDR respecto a las actividades.						
1	Reformulación del TDR respecto a las actividades, detallando la actualización de las actividades necesarias para mantener la operatividad de los equipos						

**3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL**

**3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS**

<b>3.1.1</b>	<b>ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS</b>						
<b>DEL PROVEEDOR</b>							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						
<b>DE LA ENTIDAD</b>							
N° Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros						

<b>3.1.2</b>	<b>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.							

**4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO**

<b>4.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	30/06/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	11/09/2023
<b>4.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	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.				
<b>4.3</b>	<b>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</b>	<b>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</b>	<b>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>	
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>	

**NOTA:** El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.