## **FORMATO**

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIO)

1.			DATOS GE	NERALES			K-Yek			
.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	8/11/2023								
.2	ÁREA USUARIA	INGENIERIA HOSPITALARIA - DIRECTOR HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA.								
.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE 01 CAÑA DE BRONCOSCOPIA ADULTO DEL SERVICIO DE GABINETE DE PROCEDIMIENTOS DEL HOSPITAL II-1 MOYOBAMBA.								
4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	0254 - MANTENIMIENTO PARA EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA.								
.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	116								
	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código -								
	PARTY PROPERTY.		Documento que de	claró la viabilidad						
X STATE			INFORMACIÓN SOBRE	EL REQUERIMIE	ENTO					
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA DIRESA-OGESS-AM/D		Fecha de recepo	ción <b>9/</b> 1	0/2023			
2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA			
		Fecha de la tercera versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA			
		Fecha de la cuarta versión	NO EXISTE	De oficio	NO APLICA	Con motivo de observaciones	NO APLICA			
		Fecha de la quinta versión	NO EXISTE	. De oficio	NO APLICA .	Con motivo de observaciones	NO APLICA			
3	SEÑALAR SI LA CONTRAȚACIÓN	SI			NO	X				
C	INCLUIRÁ PAQUETE(S)	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.								
4	SEÑALAR SI LA CONTRAT EFECTUARÁ POR ITEMS	ACIÓN SE	SI	×	NO	The Proof of				
5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	х				
			Documento de aprobación de la estandarización		NO APLICA	Fecha de aprobación	NO APLICA			
6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO	х				
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		NO APLICA	Fecha de inicio de vigencia	NO APLICA				
7	REQUERIMIENTO		Lo indicado se visulaiza er	al Confirm III i	10/14/8/24	10.57.65	de:			



2.9	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					
	NINGUNO												
	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					
	NINGUNO												
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO												
	Nº Item			Ajustes real	zados al requerim	iento							
-	NINGUNO												
3.		INFORMAC	CIÓN RELEVANTE	ADICIONAL COMO R	RESULTADO DE LA	AS INDAGACIONE	S DE MERCADO						
3.1	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO  FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  17/10/2023 FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							7/11/2023					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO NO	45 - 1 1 5 2 3 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.												
3.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)				SI		NO	х					
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la bu				ena pro.								
3.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	The state of the s	NO	х					
	De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.												
3	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI	- 46 (2) 10 (3) (4)	NO	х					
	De ser a	afirmativa la respuest	a, detallar.					Part don to					
4.				· 1.									
	,			San Martin Son Martin Son Son Martin	GIONAL DE SALUD SAN MARIA ALUD ANO MAYO - OGES VII Ruiz Diaz DE LOGISTICA OGESS	rin S							