FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1.				DATOS GE				
1.1	FECHA FORMA	DE EMISIÓN DEL TO		16/07/2024				
1.2	ÁREA U	SUARIA	SERVICIO DE MEDICINA					
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN			CONTRATACION DE SERVICIOS PARA LA ATENCION AMBULATORIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD REF CRONICA ESTADIO 5EN HEMODIALISIS CONVENCIONAL SIN REHUSO POR IPRESS DE HEMODIALISI TERCERIZADAS POR EL PERIODO DE 12 MESES EN LA RED ASISTENCIAL HUANUCO					
14 N	VINCUL	DAD DEL POI ADA A LA ATACIÓN						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC		187-2024					
1.6	PROYE(CTO DE IÓN PÚBLICA	Código Documento que declaró la viabilidad					
2.			ı Ni	FORMACIÓN SOBRE	Services and the experience of the services of	A CONTRACTOR OF SECURIOR OF SECURIOR CONTRACTOR OF SECURIOR OF SE		
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA Nº 167-JSM-DM-D-RAHU- ESSALUD-2024		Fecha de recep	ecepción 9/07/2027	
2.2	And the second s		Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones	
			Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones	The second secon
			Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones	
			Fecha de la quinta versión	·	De oficio		Con motivo de observaciones	
			sustento técnico d	la respuesta, detallar el el área usuaria o el de las contrataciones,	·			
2.4		AR SI LA CONTRA JARÁ POR ITEMS	TACIÓN SE	SI		NO NO	×	
2.5		AR SI SE HA LLEV SO DE ESTANDAF		SI		NO	X	
,				Documento de aprob estandarización	ación de la		Fecha de aprobación	
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO			SI	×	NO		
				N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		RESOLUCION MINISTERIAL N*804- 2022/MINSA	Fecha de início de vigencia	9/10/20
2,7	REQUERIMIENTO Lo indicado se visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.							
2.8	OBSERVACIONES AL REQUERIMIEN			ЛЕNTO				
	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 o remisión o comunica
						NO HUBO OBSERVACIONE S POR PARTE DE		

4

y -

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS) Cantidad de Cantidad de Fecha de respuestas a las Comunicación de respuestas a las Comunicación de Fecha de Cantidad total de respuesta del área Nº Item observaciones remisión de la observaciones remisión de la respuestas a las respuesta del área formuladas por el usuaria comunicación comunicación observaciones usuaria formuladas por los OEC proveedores 2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO Nº Item Ajustes realizados al requerimiento INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO 4. FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES 15/07/2024 11/07/2024 INDAGACIONES EN EL MERCADO **EN EL MERCADO** PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL 4.2 ŞΙ NO Х REQUERIMIENTO De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE 4.3



4.4

4.5

5.

De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.

SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro-

SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA

DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN

SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN

INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN

De ser afirmativa la respuesta, detallar.

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

SI

SI

SI

NØ

NO

NO

Х

Х

Х

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