





## FORMATO

### RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		10/04/2025				
1.2	ÁREA USUARIA		UNIDAD DE ASEGURAMIENTO PÚBLICO EN SALUD				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS, REFERENCIAS Y CONTRAREFERENCIAS PARA LA UNIDAD DE ASEGURAMIENTO PÚBLICO EN SALUD, EN ATENCIÓN A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 DE LA RED SALUD SAN FRANCISCO - PROVINCIA LA MAR - DEPARTAMENTO AYACUCHO.				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC						
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	INFORME N°056-2025-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDSFCO-DSP-UAP-ZMM		Fecha de recepción	10/04/2025
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		De oficio	Con motivo de observaciones	
			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.		LA PRESENTE CONTRATACION SE INCLUYE EN PAQUETE, SERVICIOS SIMILARES PERO VINCULADOS ENTRE SI, CONSIDERANDO QUE LA CONTRATACIÓN CONJUNTA ES MÁS EFICIENTE QUE EFECTUAR CONTRATACIONES SEPARADAS, SEGÚN EL REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA Y EN CUMPLIMIENTO AL ART. 37° DEL RLCE.		
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 BIEN 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						
N° 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						
Consignar una síntesis de las observaciones							
	NINGUNO						
Consignar una síntesis de las observaciones							
	NINGUNO						
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA						
N° 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						
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
	NINGUNO						
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
	NINGUNO						
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
2.10	<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>						
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento					
3.	<b>INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL</b>						
3.1	<b>SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS</b>						
3.1.1	<b>ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS DEL PROVEEDOR</b>						
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros					
<b>DE LA ENTIDAD</b>							
	Nº Item	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros					
3.1.2	<b>VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA</b>	MONEDA	Soles	X	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.	<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>						
4.1	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	9/04/2025			<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	10/04/2025	
4.2	<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.							
4.3	<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.							
4.4	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDE UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X		
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
4.5	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X		
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
5.	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO</b> DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO U.E. 406 RED DE SALUD SAN FRANCISCO  <b>RACHEL ROGER L. VIRANGA LAURENTE</b> JEFE DE ABASTECIMIENTO Y S.A. (E)						
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							
<b>NOTA:</b> El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.							