

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		05/12/2024							
1.2 ÁREA USUARIA		GERENCIA DE OFERTA FLEXIBLE							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		Contratación del suministro de Reactivo: Test de Hemoglobina Glicosilada - PBA – (COD. SAP 30103810), con equipo en cesión de uso, por el periodo de doce (12) meses para el Laboratorio de la Subgerencia de Atención Domiciliaria y la Sub Gerencia de Proyectos Especiales de la Gerencia de Oferta Flexible							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		3.3							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		2282							
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 N° 533-2024-GOF/ESSALUD			Fecha de recepción		01/04/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	Nota N° 1347-2024-GOF/ESSALUD, de fecha 25/07/2024		De oficio		Con motivo de observaciones		X
		Fecha de la tercera versión	Proveído N° 11672-2024-OA-GOF/ESSALUD, de fecha 30/09/2024		De oficio		Con motivo de observaciones		X
		Fecha de la cuarta versión	Proveído N° 11751-2024-OA-GOF/ESSALUD, de fecha 01/10/2024		De oficio		Con motivo de observaciones		X
		Fecha de la quinta versión	Proveído N° 13486-2024-OA-GOF/ESSALUD, de fecha 29/10/2024		De oficio		Con motivo de observaciones		X
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 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		
	1	1	CORREO ELECTRONICO de fecha 06/05/2024 y Proveído N° 1168-2024-SGPYEE-GABE-CEABE/ESSALUD	06/05/2024					
El OEC solicitó al área usuaria que actualice el requerimiento debido a que se encontraron observaciones respecto a la Declaración Jurada del Dispositivo Médico Ofertado, Recepción y Conformidad y del pago.									
	1	1	Proveído N° 2284-2024-SGPYEE-GABECEABE/ESSALUD	23/09/2024					
El OEC solicitó al área usuaria evaluar el requerimiento tras la nulidad del proceso convocado según la Resolución N.° 00218-2024-TCE-S6.									

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
		1	1	Proveído N° 2401-2024-SGPYEE-GABECEABE/ESSALUD	01/10/2024			
	El OEC solicitó al área usuaria la corrección de la numeración del requerimiento.							
		1					CORREO ELECTRONICO de la SGPYEE	10/10/2024
	El OEC solicitó al área usuaria la absolucion de consultas y observaciones obtenidas durante la indagación de mercado.							
							CORREO ELECTRONICO de la SGPYEE	23/10/2024
El OEC solicitó al area usuaria la actualización del requerimiento debido a que se evidenció modificaciones en el requerimiento inicial durante la absolución de consultas y observaciones de los proveedores.								
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
		1		Nota N° 1347-2024-GOF/ESSALUD	25/07/2024			
El area usuaria remito al OEC el requerimiento tecnico minimo y condiciones generales actualizado.								
		1		Proveído N° 11672-2024-OA-GOF/ESSALUD	30/09/2024			
El área usuaria remitió al OEC el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales actualizado, en atención a las observaciones derivadas de la nulidad del proceso convocado, según la Resolución N.° 00218-2024-TCE-S6, respecto al numeral 4.3 Certificado de Análisis del Dispositivo Medico								
		1		Proveído N° 11751-2024-OA-GOF/ESSALUD	01/10/2024			
El área usuaria remitió al OEC el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales actualizado con la numeración corregida.								
		1					CORREO ELECTRONICO de la GOF	21/10/2024
El área usuaria remitió al OEC la absolucion de consultas y observaciones obtenidas durante la indagacion de mercado.								
		1					Proveído N° 13486-2024-OA-GOF/ESSALUD	29/10/2024
El area usuaria remito al OEC el requerimiento técnico mínimo y condiciones generales actualizado, entre ellos los numeral 4.5 y 5, asimismo retiró el numeral 10 "aspectos adicionales a ser considerados en el control de calidad".								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		La actualizacion corresponde a: - Numeral 4.3 - Numeracion corregida - Numeral 4.5, 5 y al retiro del Numeral 10						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			01/10/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			19/11/2024
3.2	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.								

FORMATO				
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS 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 marcas que cumplen con el requerimiento.			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.			
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO
	En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.			
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.			
4				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES			