

<b>FORMATO</b>
<b>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)</b>

<b>1. DATOS GENERALES</b>
---------------------------

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	17/10/2024	
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de TPH Servicio de Hematología Clínica	
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACIÓN DE BIENES: REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	<b>0024 - PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER</b>	
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	149	
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código	-
	Documento que declaró la viabilidad	-

<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>
--

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	NOTA DE PEDIDO 000017-2024-UAIE	Fecha de recepción	22/07/2024		
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la segunda versión	05/08/2024	De oficio	<input checked="" type="checkbox"/>	Con motivo de observaciones	
	Fecha de la tercera versión	27/08/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	<input checked="" type="checkbox"/>
	Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones	
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
	De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.				-	
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES</b>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO			
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Documento de aprobación de la estandarización			-	Fecha de aprobación	-
<b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			-	Fecha de inicio de vigencia	-
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					

<b>2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>
---

N° Ítem	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 No. 000582-2024-PS-EL-UAD-INSNSB	19/8/2024

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>
---------------------------------------

N° Ítem	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 (BIENES)								
	1	1	-	-	-	1	Informe No. 000767-2024-INGCL-ESG-UAD-INSNSB	27/8/2024
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>								
	<b>Nº Item</b>	<b>Ajustes realizados al requerimiento</b>						
	1	Ampliación del plazo de entrega consignado en los Requerimientos Técnicos Mínimos						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>								
<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	01/08/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	01/10/2024				
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	NO				
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>							
<b>3.3</b>	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	<b>X</b>	NO				
	<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de marcas que cumplen con el requerimiento.</i>							
<b>3.4</b>	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI		NO	<b>X</b>			
	<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>							
<b>3.5</b>	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>			
	<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>							
<b>3.6</b>	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	<b>X</b>			
	<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
<b>4</b>								
	<b>ECON. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							