


205

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26/07/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIOS DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL DEPARTAMENTO DE CUIDADOS CRITICOS.					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE ACCESORIOS MÉDICOS 2024 - COMPRA ANUAL, PARA UN PERIODO DE DOCE MESES					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ACTIVIDAD PACIENTE DIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS				UM DIA CAMA	METAS 2024 22,334
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1439					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código					
		Documento que declaró la viabilidad					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	Nota N° 086 DCC-GC-GHNGAI-GRPA-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	14/02/2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/04/2024	De oficio	X	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	
		Fecha de la sexta 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.					
SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI	X	NO			
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		
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						
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



201

<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
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
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1 - 11	Se procedio a actualizar el anexo 1 de las EE.TT para la version 2 de la misma. Mediante la Nota N° 151 SCI-DCC-GC-GHNGAI-GRPA-ESSALUD-2024						
<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		13/02/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		27/02/2024	
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>							
				SI	X	NO	
CORPORACION MOBICLINIC SAC, NOVAMED PERU, GNA MEDICA EIRL, BASCAT Y CIA SAC, ENDOMED TECHNOLOGHIES SAC, WP. SOLUCIONES SA, NOVAMED PERU SAC							
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>							
				SI	X	NO	
PCORPORACION MOBICLINIC SAC, NOVAMED PERU, GNA MEDICA EIRL, BASCAT Y CIA SAC, ENDOMED TECHNOLOGHIES SAC, WP. SOLUCIONES SA, NOVAMED PERU SAC							
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>							
				SI		NO	X
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>							
				SI		NO	X
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.							
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>							
				SI		NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.							
<b>4</b>							
							
Q.F. RONNIE ESPINO IBÁÑEZ							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							
RED PRESTACIONAL ALMENARA							
ESSALUD							

