

FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	6/09/2024					
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD - SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA (DADyT)					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE REACTIVOS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO DE CESIÓN EN USO PARA LABORATORIO DE HOSPITAL II HUARAZ PARA EL PERIODO DE 12 MESES					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-					
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1713					
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	MEMORANDO N° 876-OPyC-D-RAHZ-ESSALUD-2024		Fecha de recepción	18/06/2024	
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	X		NO		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LA ADQUISICIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS PAQUETE DEBIDO A QUE LOS REACTIVOS A ADQUIRIR EN LA PRESENTE CONVOCATORIA SE ENCUENTRAN VINCULADOS ENTRE SÍ, CABE RESALTAR QUE LOS POSTORES QUE HAN COTIZADO EN EL ESTUDIO DE MERCADO SE ENCUENTRAN EN LA CAPACIDAD DE ATENDER EL REQUERIMIENTO AL 100%			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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	0	SE ENVIA MEDIANTE NOTA N° 1003-UAMYSG-OADM-D-RAHZ-ESSALUD-2024	27/06/2024			
El 27 JUNIO DEL 2024, SE ENVIA A LA OFICINA DE PLANEAMIENTO Y CALIDAD, PARA QUE REALICE EL TRASLADO AL ÁREA USUARIA, A FIN DE QUE COMO AREA USUARIA ABSUELVA LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES DE LAS EMPRESAS:							
RUC: 20108237148 - REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU S.R.L (1 CONSULTAS Y OBSERVACIONES) LA CONSULTA ES EN RELACION A LOS EQUIPOS SOLICITADOS POR EL AREA USUARIA EN LAS EETT							



FORMATO  
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(BIENES)

Consignar una síntesis de las observaciones

2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA

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
1	1	0	MEMORANDO N° 962-OPYC-D-RAHZ-ESSALUD-2024	1/07/2024			

EL AREA USUARIA CON MEMORANDO N° 962-OPYC-D-RAHZ-ESSALUD-2024 DE FECHA 01/07/2024 ENVIO EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES, EL MISMO QUE CON FECHA DEL 01 DE JULIO DEL 2024 SE RECIBIO EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

2	1	0	MEMORANDO N° 1116-OPYC-D-RAHZ-ESSALUD-2024	31/07/2024			
---	---	---	--	------------	--	--	--

EL AREA USUARIA CON MEMORANDO N° 1116-OPYC-D-RAHZ-ESSALUD-2024, ENVIO POR INTERMEDIO DE LA OFICINA DE ADMINISTACION LA ACTUALIZACIÓN DE REQUERIMIENTO DE SUMINISTRO DE REACTIVOS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO DE CESIÓN EN USO PARA LABORATORIO DE HOSPITAL II HUARAZ PARA EL PERIODO DE 12 MESES, EL MISMO QUE CON FECHA DEL 31 DE JULIO DEL 2024 SE RECIBIO EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	ACTUALIZACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO DE CESIÓN EN USO, ATRAVÉS DEL (MEMORANDO N° 962-OPYC-D-RAHZ-ESSALUD-2024)
2	ACTUALIZACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MINIMOS E INCLUSIÓN DE UN NUEVO REACTIVO PARA EL ÍTEM PAQUETE ATRAVÉS DEL (MEMORANDO N° 1116-OPYC-D-RAHZ-ESSALUD-2024)

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	9/08/2024
-----	---	------------	--	-----------

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.				


3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.				

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
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	X
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	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.					



  
C.P.C. YOJANA MARLENY CUADROS ROSAS  
F.F. DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES  
REC. ASISTENCIAL HUARAZ

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