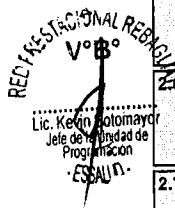
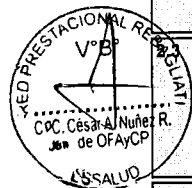


FORMATO **RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(BIENES)**

NIT : 5581-2023-731

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/05/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	Departamento de Oncología y Radioterapia - Servicio de Radioterapia						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICIÓN DE TRES (03) FUENTES RADIATIVAS IRIDIO-192 (ACTIVIDAD PROMEDIO DE 10 +/- 10 CURIES CUANDO SEA INSTALADA EN EL SBATD-HDR), PARA EL SISTEMA DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA DE DOSIS (BATD-HDR) DEL SERVICIO DE RADIOTERAPIA DEL HNERM-ESSALUD"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2 Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades. AE 2.4 Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados.						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1036						
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° 03 DOyR-GC-HNERM-GRPR-EsSALUD-2024		Fecha de recepción	10/01/2024		
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	-	
	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 ÍTEMES	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		
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							
	Nº 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	Correo electrónico	24/01/2024
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	Nº 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
	1					1	Nota N° 94 SR-DOyR-GC-HNERM-GRPR-Essalud-2024	02/02/2024



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
NIT : 5581-2023-731				
1. DATOS GENERALES				
Se dio respuesta a las observaciones.				
-	-	-	-	-
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento			
-				
-				
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	16/01/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	01/04/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	NO	X
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	NO	X
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.				
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p style="text-align: center;">..... Lic. Kevin M. Sotomayor Espinoza Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p style="text-align: center;">EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p> <p style="text-align: center;">..... CPC. César Augusto Núñez Romero Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>			