

283

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		06.09.2023							
1.2 ÁREA USUARIA		SERVICIO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE ORGANOS DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL BANCO DE ÓRGANOS Y LABORATORIO DE HISTOCOMPATIBILIDAD - SECCION BIOLOGICA MOLECULAR ONCOHEMATOLOGICA CON EQUIPO EN CESION DE USO							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		AE 2.4 SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		2430							
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° 99-SHyBO-DPC-GADYT-GRPR-ESSALUD-2023		Fecha de recepción		28.03.2023	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		-		De oficio		-	
		Fecha de la tercera versión		-		De oficio		-	
		Fecha de la cuarta versión		-		De oficio		-	
		Fecha de la quinta versión		-		De oficio		-	
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.		LOS REACTIVOS DEL PRESENTE REQUERIMIENTO SON AFINES PUES SERAN PROCESADOS EN UN MISMO EQUIPO EN CESION DE USO					
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES		SI		-		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.							
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
2.8		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
		-	-	-	-	-	-	-	-
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
2.9		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
		-	-	-	-	-	-	-	-
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
3.10		N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
		-	NO SE REALIZARON AJUSTES 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	29.03.2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		02.08.2023		
3.2		PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		X		NO		-
		* BELOMED S.R.L * BIOSYS S.A.C							
		PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		X		NO		

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI  
Lc. GIANCARLOS CHURRAN  
Jefe de la Unidad de Programación  
ESSALUD

RED PRESTACIONAL REBAGLIATI  
Lc. Peter F. Toledo A  
Jefe de OFACVP  
ESSALUD

9.82

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
3.3	* BELOMED SRL ITEM N° 1 THERMO SCIENTIFIC INVIVOSCRIBE ITEM N° 2 ENTROGEN IMEGEN	* BIOSYS SAC ITEM N° 1 SUPERBIO INVIVOSCRIBE ITEM N° 2 HELINI			
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO <small>El presente requerimiento puede ser atendido por un solo proveedor.</small>	SI	-	NO	X
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO	X
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO	X
4	<div><div><p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p><p>Lic. Sanderos Caniano Arceles Jefe de la Unidad de Programación</p></div><div><p>EsSalud RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</p><p>Lic. Adm. Percy E. Toledo Arbaiza Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p></div></div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>				