

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	05/08/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO AL 99.5% PARA 24 MESES - HNSEB						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	GERENCIA PERMANENTE						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC							
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 INFORMATIVA N° 238 -DF- 2024-HNSEB		Fecha de recepción	20/02/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	19/03/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	25/06/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la cuarta versión	01/07/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la quinta 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.						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS	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	-	-	-	-	9	Memo N 259-OL-2024-HNSEB	11/03/2024
Especificaciones Técnicas envases criogénicos, descripción del envase, descripción del medidor del flujo de oxígeno (rotámetro), de las instalaciones físicas del hospital, nuevos proveedores, seguridad y mantenimiento para el tanque, Asesoramiento Técnico, recepción y conformidad forma de pago.								
	1	-	-	-	-	6	Memo N 456-OL-2024-HNSEB	29/05/2024
Manifold de central de emergencia, de las instalaciones físicas del hospital, nuevos proveedores, asesoramiento técnico, recepción y conformidad, penalidades								



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	1	-	-	-	-	1	Memo N 607-OL-2024-HNSEB	28/06/2024
Certificados de buenas prácticas a cumplir por los laboratorios de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.								
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	-	-	-	-	9	Memo N 538-DF-2024-HNSEB	25/04/2024	
Especificaciones Técnicas envases criogénicos, descripción del envase, descripción del medidor del flujo de oxígeno(rotámetro), de las instalaciones físicas del hospital, nuevos proveedores, seguridad y mantenimiento para el tanque, Asesoramiento Técnico, recepción y conformidad forma de pago.								
-	-	-	-	-	6	Memo N 737-DF-2024-HNSEB	17/06/2024	
Manifold de central de emergencia, de las instalaciones físicas del hospital, nuevos proveedores, asesoramiento técnico, recepción y conformidad, penalidades								
-	-	-	-	-	1	Memo N 777-DF-2024-HNSEB	01/07/2024	
Certificados de buenas prácticas a cumplir por los laboratorios de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	Se redujo la cantidad de metros cúbicos (m3) del requerimiento inicial.							
-								
-								
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
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.								
4	<div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES</p> <p>..... Lic. Adm. Iris M. Mego Bardales JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> <div style="margin-left: 20px;"> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> </div> </div>							