

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

|  |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                    |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.1  | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 14/05/2024  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2  | ÁREA USUARIA  | DEPARTAMENTO DE MEDICINA DE REHABILITACION DEL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N. SAENZ  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3  | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "ADQUISICIÓN DE MATERIAL BIOMÉDICO PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DE REHABILITACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL PNP LUIS N. SÁENZ"            |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4  | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | -   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5  | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  | 33  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6  | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | -  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   | Documento que declaró la viabilidad   | -  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b> |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1  | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | OFICIO N° 252-2024-COMOPPOL/DIRSAPOL/SUBDSP/HN.PNP LNS.DIVADT-DEPMEREH.JEF |  |                                      | Fecha de recepción  | 13/03/2024   |                                      |
| 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. |  | SE CONSIDERA COMO ÍTEM/ PAQUETE, DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE LA PARTE USUARIA EL CUAL PERMITIRA CUMPLIR CON LA FINALIDAD PÚBLICA. |                                      |   |  |                                      |
| 2.4  | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS                     | 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.  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>        |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.8  | N° 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 |
|  |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>            |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.9  | N° 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 |
|  |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |

|   |  |           |  |            |
|---|--|-----------|--|------------|
| 3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  |  |           |  |            |
| 3.1   | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO  | 8/05/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 10/05/2024 |
| 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.                             |  |           |  |            |
| 4   | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  <div style="text-align: center;"> <br/>             OA-245887<br/>             Carlos Alberto MEDRANO DE LA CRUZ<br/>             COMANDANTE PNP<br/>             JEFE DEL AREA DE ABASTECIMIENTO<br/>             UNIADM-UE020-DIRSAPOL           </div> </div> |           |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES   |  |           |  |            |