

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTIVIDADES PREPARATORIAS DE LAS CONTRATACIONES DE BIENES					
1. DATOS GENERALES					
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	26/12/2024			
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA			
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA			
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	91	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	151/AFIILIACION Y PRESTACION DE SALUD	
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP	-		
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública	NO APLICA		
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO					
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 108-2024-DF-AE-HDNM	Fecha de recepción	19/02/2024
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
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI	x	NO	-
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			
		En aplicación del artículo 27 de la Ley de Contrataciones del Estado			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES	SI	-	NO	x
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI		NO	x
		Documento que aprueba la estandarización		Fecha de aprobación	-
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.			
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO					
3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO				
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI	x	NO	
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	
	MASUPI SAC, Q-MEDICAL SAC, BIOMEDICAL CARE REPRESENTACIONES SAC Y LIFE MEDICAL CARE SAC				
4.2	PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	x
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.				
5.	<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DOCTOR JOSÉ DE MATO</p> <p><i>[Firma]</i> Abog. HERNAN O. SAAYEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística</p>				
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					
NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.					