

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		23/09/2024					
1.2	ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SUMINISTRO DE HEMOCULTIVOS AUTOMIZADOS PARA 24 MESES CON EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL HRDT					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		C0006 DIAGNOSTICO ETIOLOGICO ESPECIALIZADO DE ENFERMEDADES DE IMPORTANCIA EN SALUD PUBLICA					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC		41					
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	OFICIO N°000041-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DPCAP/ OFICIO N°000118-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-DPCAP(ULTIMA VERSION)		Fecha de recepción	20/02/2024 - 28/05/2024	
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	9/05/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X
			Fecha de la cuarta versión	28/05/2024	De oficio	x	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.		POR SER BIENES SIMILARES , Y A FIN DE GARANTIZAR UNA EFICIENTE CONTRATACION.			
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		X (item unico)		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 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	11				11	OFICIO N°000536-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT-OL	4/04/2024
	CONSULTAS REFERENTE A LA ATMOSFERA CONTROLADA AL VACIO, VOLUMEN DE MUESTRA. DEL EQUIPO DE CESIONDE USO: CAPACIDAD PARA ENCUBAR, TEMPERATURA AJUSTABLE, CALIBRACION DE CELDAS, ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO, PROCESAMIENTO DE DATOS: 98% RECUPERACIOND E DATOS , DEL ENVASE: FRASCO, QUE SE CONSIDERE CAPAS DE POLIETILENO .							
	1	2				2	correol electronico procesoslog.hrdt@gna il.com	2/05/2024
AMPLIACION DEL VOLUMEN DE MUESTRA DE (HEMOCULTIVO PEDIATRICO), procesamiento de datos.								
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	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	11				11	OFICIO N° 000087-2024-GRLL-GGRS-HRDT-DPCAP	24/04/2024
	DEL FRASCO: EL POLICARBONATO ES DE MATERIAL MAS RESISTENTE; LA ATMOSFERA CONTRALADA AL VACIO CON O ₂ Y CO ₂ ; VOLUMEN DE MUESTRA A 200 FRASCOS A MAS CON UN SOLO MODULO; CALIBRACION DE CELDAS OPCIONAL; DE PROCESAMIENTO DE DATOS, NO SE ACOGE POR EL TIPO DE PACIENTES DE LA ENTIDAD; MEJORAS A LA CAPACIDAD DEL EQUIPO Y SOFTWARE PARA MONITORIZACION.							
	1	2				2	HOJA DE ENVIO N°000017-2024-GRLL-GGRS-HRDT-DPCAP	9/05/2024
	VOLUMEN DE MUESTRA DE (HEMOCULTIVO PEDIATRICO) HASTA 5 ML, procesamiento de datos :98/% DE RECUPERACION DE MICROORGANISMOS EN LA ENTREGA DE LOS HEMOCULTIVOS : OPCIONAL							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	LA ATMOSFERA CONTRALADA AL VACIO CON O ₂ Y CO ₂ ; VOLUMEN DE MUESTRA A 200 FRASCOS A MAS CON UN SOLO MODULO; CALIBRACION DE CELDAS OPCIONAL; VOLUMEN DE MUESTRA DE (HEMOCULTIVO PEDIATRICO) HASTA 5 ML, procesamiento de datos :98/% DE RECUPERACION DE MICROORGANISMOS EN LA ENTREGA DE LOS HEMOCULTIVOS : OPCIONAL;MEJORAS A LA CAPACIDAD DEL EQUIPO Y SOFTWARE PARA MONITORIZACION; PLAZO DE LA PRESTACION.						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			21/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			5/06/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	DIAGNOSTICA PERUANA SAC, SIMED PERU S.A.C							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO	
	BECTON DICKINSON, BAT ALERT							
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								
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							