

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

### 1. DATOS GENERALES

1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/12/2023	
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO	
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MAQUINA DE ANESTESIA ELECTRONICA CON MONITOREO AVANZADO	
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	INTERVENCIONES QUIRURGICAS	
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	119	
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	Memorando N°229-2023-DAR-HMA	Fecha de recepción	31/03/2023
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión			
	Fecha de la tercera versión			
	Fecha de la cuarta versión			
	Fecha de la quinta versión			
	Fecha de la sexta versión			
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	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.			

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
	-	-	-	-	-	-	-
El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación.							



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

-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El proveedor observo las especificaciones técnicas y los requisitos de calificación.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El proveedor observo las especificaciones técnicas, solicitando modificaciones con la finalidad de permitir su participación.</i>							

**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
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El area usuaria modifiko las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El area usuaria modifiko las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El area usuaria modifiko las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El area usuaria modifiko las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición.</i>							
-	-	-	-	-	-	-	-
<i>El area usuaria modifiko las especificaciones técnicas, a fin de permitir la participación de otros proveedores en la presente adquisición.</i>							

**2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
-	-
-	-
-	-

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

<b>3.1</b>	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	31/03/2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	4/04/2023
<b>3.2</b>	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>				



FORMATO					
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-
<i>En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.</i>					
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	X
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>					
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	X	NO	X
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>					
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO	X
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>					
4	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGÍSTICA LIC. María Georgette Salazar Velarde JEFE DE LA UNIDAD DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA</p> </div> </div>				
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					

*[Handwritten mark]*

