

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	20/06/2023							
1.2	ÁREA USUARIA	DIRECCIÓN DE TELEMEDICINA (DITEL) DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TELESALUD, REFERENCIA Y URGENCIAS DEL MINISTERIO DE SALUD (DIGTEL-MINSA)							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE RETINOGRAFO PARA ATENCION A DISTANCIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA TELESALUD.							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C510, C0456, C508, C0507, C0457, C0458, C0459, C0461, C0469, C0471, C0474, C0475, C0476, C0480, C0481, C0483, C0485, C0486, C0487, C0488, C0492, C0493, C0494, C0496, C0497, C0498, C0499, C0500, C0501, C0502, C0504, C0505, ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	68							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						2509291, 2509293, 2509300, 2509303, 2509304, 2509306, 2509309 2509329, 2509337, 2509340, 2509341, 2509342, 2509354, 2509355, 2509361, 2509371, 2509380, 2509386, 2509395, 2509408, 2509412, 2509419, 2509423, 2509431, 2509436, 2509438, 2509440, 2509442, 2509444, 2509446, 2509447, 2509449, 2509452	
		Documento que declaró la viabilidad						FORMATO N°07-C (08/01/2021)	
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N° D001697-2023-DIGTEL-MINSA		Fecha de recepción	18/05/2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR	Fecha de la segunda versión	02/06/2023	De oficio		Con motivo de observaciones	x		
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 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.							
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	13	13	Nota Informativa N° D000984-2023-OGA-OA-UAP-MINSA	31/05/2023				
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	

FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
	1	13	13	Nota Informativa N° D000571-2023-OGA-OA-UAP-MINSA	01/06/2023		
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
	N° ítem	Ajustes realizados al requerimiento					
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			07/06/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		16/06/2023
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO
	LABOFTA S.A.C, CARRASCO MEDICAL IMPORT E.I.R.L y SOLUCIONES MEDICAS E.I.R.L						
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	x	NO
	MEDIWORKS, NEW EYES y TOPCON						
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						