

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

## **1. DATOS GENERALES**

<b>1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO</b>	25/07/2023
<b>1.2 ÁREA USUARIA</b>	SERVICIO DE FARMACIA - SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DE PACIENTE NEUROCIRUGÍA
<b>1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: MICROCATETER 1.5 FR X 1.65 m CON PUNTA DESPRENDIBLE
<b>1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN</b>	El presente requerimiento busca contar con Dispositivos Médicos necesario para los procedimientos de Panangiografía y Embolización programadas y/o emergencia para los pacientes de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Paciente Neurocirugía.
<b>1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC</b>	ID PAC 87
<b>1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	<div>Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div>

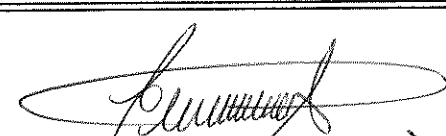
## **2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

<b>2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>	Documento de requerimiento	NOTA DE PEDIDO N°000148-2023-SUAIEPN-UAIE-INSNSB	Fecha de recepción	5/04/2023
<b>2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA</b>	Fecha de la segunda versión	5/05/2023	De oficio	Con motivo de observaciones <span align="center">X</span>
	Fecha de la tercera versión	5/06/2023	De oficio	Con motivo de observaciones <span align="center">X</span>
	Fecha de la cuarta versión		De oficio	Con motivo de observaciones
	Fecha de la quinta versión		De oficio	Con motivo de observaciones
<b>2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)</b>	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.			
<b>2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMES</b>	SI	X	NO	
<b>2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN</b>	SI		NO	X
	Documento de aprobación de la estandarización		Fecha de aprobación	
<b>2.6 SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO</b>	SI		NO	X
	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		Fecha de inicio de vigencia	
<b>2.7 REQUERIMIENTO</b>	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
1	3	0	NOTA INFORMATIVA 214-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	4/05/2023	3	NOTA INFORMATIVA 214-2023-PS-EL-UAD-INSNSB	4/05/2023
Ampliación de la longitud del dispositivo - Carta de fabricante como documento para acreditar las características técnicas esenciales							
Ninguna							



FORMATO							
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
Ninguna							
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
1	3	0	NOTA DE PEDIDO N°000148-2023-SUAIEPN-UAIE-INSNSB	5/05/2023	3	NOTA DE PEDIDO N°000148-2023-SUAIEPN-UAIE-INSNSB	5/05/2023
- Ampliación de la longitud del dispositivo							
- Carta de fabricante como documento para acreditar las características técnicas esenciales							
Ninguna							
Ninguna							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Ampliación de la longitud del dispositivo						
2	Carta de fabricante como documento para acreditar las características técnicas esenciales						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		3/05/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/07/2023	
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
- ALC MEDICAL EIRL							
- CARDIO PERFUSION EIRL							
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		X		NO	
- MEDTRONIC							
- BALT							
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		X		NO	
Precio							
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							
							
Lic. CARLOS ENRIQUE AGUILAR ESTRADA							
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							

