

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	11/02/2025							
1.2 ÁREA USUARIA	Departamento de Anestesiología							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DE ADQUISICIÓN DE UN (01) DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS, PARA EL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA. CUI 2558957.							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPOS							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	8							
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	Informe N° 000008-2025-HEJCU/DA		Fecha de recepción	15/01/2025			
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/01/2025	De oficio	MEMORANDO N° 000014-2025-HEJCU/DA	Con motivo de observaciones	---		
	Fecha de la tercera versión	---	De oficio	---	Con motivo de observaciones	---		
	Fecha de la cuarta versión	---	De oficio	---	Con motivo de observaciones	---		
	Fecha de la quinta versión	---	De oficio	---	Con motivo de observaciones	---		
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
	1	1	--	--	--	1	MEMO n° 000167-2025-HEJCU/OL	17/01/2025
<i>OBSERVACIONES A LAS CONDICIONES EN GENERALES DEL REQUERIMIENTO, TALES COMO PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA, ENTRE OTROS</i>								
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	1	--	--	--	1	INF.Nº 000013-2025-HEJCU/DA	22/01/2025
<i>AJUSTES A LAS CONDICIONES EN GENERALES DEL REQUERIMIENTO, TALES COMO PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA, ENTRE OTROS</i>							

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	AJUSTES A LAS CONDICIONES EN GENERALES DEL REQUERIMIENTO, TALES COMO PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA, ENTRE OTROS						

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

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/01/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/01/2025
------------	--	------------	---	------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-----
<i>ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C. y MADISUM HEALTHCARE S.A.C.,</i>					

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	-----
<i>COMEN, NIHON KHODEN</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	-----	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					
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES					