

000199

FORMATO

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES		
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	09.07.2024
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIA ANALGESIA REANIMACIÓN Y CENTRO QUIRURGICO Y SALA DE OPERACIONES
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO DE SONDA DE DRENAJE REDONDO DE SILICONA 19 FR SIN CONECTOR CON TROCAR PARA EL DEPARTAMENTO DE ANESTESIA ANALGESIA REANIMACION Y CENTRO QUIRURGICO Y SALA DE OPERACIONES
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	C0026 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA E1046 - TRATAMIENTO DEL CANCER DE PROSTATA
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	104
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°001644-2024-DF-DISAD/INEN	Fecha de recepción	07.03.2024	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	24.04.2024	De oficio	X	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	-	NO	X	
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	2	-	-	-	2	INFORME N°001616-2024-UF-ADQ-OL-OGA/INEN	25.03.2024
Solicitud de que solo se acredite como cumplimiento de las Especificaciones Técnicas el material del cual esta fabricado el dispositivo y se considere el material de silicona grado medico, ademas se solicita que para certificar la condicion biologica del bien se considere la directiva 93/42/CEE de la comunidad europea							



FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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	2	-	-	-	2	MEMORANDO N°002972-2024-DF-DISAD/INEN	24.04.2023

se debera ceñir a lo requerido respecto al material el cual deber ser de acero inoxidable, ademas para la acreditacion de la condicion biologica se realizara con la presentacion de la documentación que se considero en las especificaciones tecnicas (copia simple de folleteria, instructivos, catalogos o similares)

2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
1	Se reajusto el cronograma de entregas de acuerdo a las metas presupuestales asignadas 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	13.03.2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		21.05.2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	-
	GREYACK MEDICAL S.A.C. SULZER MEDICAL S.A.C				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	x	NO	-
	SURGIDYNE SILITUBE				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI	-	NO	x
	-				
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI	-	NO	x
	-				
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI	-	NO	x
	-				



NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

