

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES) N° 07- 2024**

**DATOS GENERALES**

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO                  | 18.06.2024  |
| 1.2 | ÁREA USUARIA                                  | DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA   |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN               | Adquisición de Reactivos para Inmunoserología, que incluya Equipo y Software de Gestión, en la Modalidad COMODATO para el servicio de Banco de Sangre del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón" |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | AOI00074200285: ATENCION CON PRUEBAS ANALÍTICAS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO A PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA   |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC                      | 18-2024   |
| 1.6 | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA                 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Código</div> <div>Documento que declaró la viabilidad</div> </div>  |

**INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO**

|     |   |   |                             |                    |            |
|-----|---|---|-----------------------------|--------------------|------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | P/C N° 0795-2024            | Fecha de recepción | 30.05.2024 |
| 2.2 | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Fecha de la segunda versión</div> <div>De oficio</div> <div>Con motivo de observaciones</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Fecha de la tercera versión</div> <div>De oficio</div> <div>Con motivo de observaciones</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Fecha de la cuarta versión</div> <div>De oficio</div> <div>Con motivo de observaciones</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Fecha de la quinta versión</div> <div>De oficio</div> <div>Con motivo de observaciones</div> </div> |                             |                    |            |
| 2.3 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)                        | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>SI</div> <div>X</div> <div>NO</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.</div> <div>SIENDO INSUMOS DE REACTIVOS PARA TAMIZAJE DE BANCO DE SANGRE, CON EQUIPO EN LA MODALIDAD COMODATO, DEBEN SER COMPATIBLE CON EL EQUIPO EN CESION EN USO, PARA UN MEJOR PERFORMANCE DEL EQUIPO</div> </div>   |                             |                    |            |
| 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**

| 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 |
|---------|---------------------------------|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |
|         |                                 |   |  |                                      |  |  |                                      |

Consignar una síntesis de las observaciones

**2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA**





|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| FORMATO  |  |  |  |  |  |
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES) N° 07- 2024 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| 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 |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   |  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <p>Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones</p> |  |  |  |                                      |   |  |                                      |

|      |  |
|------|--|
| 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 |
|---|--|

|     |   |            |  |            |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 31.05.2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 05.06.2024 |
|-----|---|------------|--|------------|

|  |  |    |   |    |
|--|--|----|---|----|
| 3.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
| <p>EN EL ESTUDIO DE MERCADO, SE INVITO A VARIAS EMPRESAS DEL RUBRO COMO LA EMPRESA RICAF MEDICAL EIRL, LA EMPRESA DIAGNOSTICO UAL, LA EMPRESA BYODIAGNOSTIKA CORP, LA EMPRESA ROCHEM BIOCARE DEL PERU SAC, LA EMPRESA UNIVERSAL SD SAC Y LA EMPRESA LC BIOCORP S.A.C., ENTRE OTROS</p> |  |    |   |    |

|     |   |    |   |    |
|-----|---|----|---|----|
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | SI | X | NO |
|-----|---|----|---|----|

|     |  |    |    |   |
|-----|--|----|----|---|
| 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  | <b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b> | SI |  | NO | X |
| <p><i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i></p> |  |    |  |    |   |

|   |   |    |  |    |   |
|---|---|----|--|----|---|
| 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. Adm. Maricelo E. Quistgaard Calle  
CLAD N° 35785  
CEE UNIDAD DE LOGISTICA

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

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
HOSPITAL REGIONAL  
"ELEAZAR GUZMAN MONTE" 

  
CPC. Jose M. Moreno Rojo  
CP 063494  
COORDINADOR EQUIPO DE TRABAJO  
PROGRAMACION Y ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MAYAGÜEZ  
DIRECCIÓN GENERAL  
HOSPITAL GENERAL  
"ELEAZAR GARCÍA BARRÓN"

OPCC. Efraim M. Rodríguez Cuba  
MAT. 06-1558  
JEFE OFICINA ADMINISTRACION