241

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.			DATOS GE	NERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25.06.2024									
1.2	ÁREA USUARIA	LOS SERVICIOS DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA 1 DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL									
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION ANUAL DE DISPOSITIVO MEDICO ESPECIALIZADO: CLIP DE POLIMERO TAMAÑO L PARA LOS SERVICIOS DE ESPECIALIDADES QUIRURGICAS DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA 1 DE LA GERENCIA QUIRURGICA DEL HOSPITAL NACIONAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN DE LA RED PRESTACIONAL SABOGAL"									
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OEI. 02 Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integrales y de calidad acorde a sus necesidades / AE.2.4. Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados									
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1256									
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Documento que dec	Código laró la viabilidad		-					
2.		Documento que declaró la viabilidad - INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Memorando Nº 810 ESSALUD-		Fecha de recep	ción 24 de mayo		o del 2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones					
		Fecha de la tercera versión Fecha de la		De oficio		Con motivo de observaciones					
		cuarta versión Fecha de la quinta		De oficio		Con motivo de observaciones Con motivo de					
		versión		De oficio		observa		<u> </u>			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO		X				
		sustento técnico de	a respuesta, detallar el el área usuaria o el de las contrataciones,								
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS		SI		NO		Х				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO		Х				
			Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de apro	obación				
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación		NO	X Fecha de inicio de vigencia					
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visuali:	za en el Capítulo II	l de la Sección Espe		es.					
2.8	OBSERVACIONES AL REQUE	RIMIENTO				g ning garaga kala	e de la comp	ett veg at 1800			





240

		7		FORMA	TO					
		RESUI	MEN EJECUTI	VO DE LAS AC (BIENE	000000000000000000000000000000000000000	S PREPARAT	ORIAS			
	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		
	0	0	0	0	0	0	0	0		
					•					
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		
	0	0	0	0	0	0	0	0		
2.10	AJUSTE	S QUE SE REALIZARO	ON AL REQUERIM	IENTO						
	Nº Item Ajustes realizados al requerimiento									
			-		-		<u> </u>			
		·		·		·				
3	<u> </u>	INFORMACIÓN	N RELEVANTE AD	ICIONAL COMO RES	ULTADO DE LA	S INDAGACIONE	S EN EL MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES							29.05.2024		
3.2		IDAD DE PROVEEDOF RIMIENTO	RES QUE CUMPLE	N CON EL	SI	х	NO			
	GLOBA	ALSUPPLY SAC, JEMS ME	EDICAL EXPRESS EII	RL y TAGUMEDICA S.A.						
3.3		IDAD DE MARCAS QU	E CUMPLEN CON	EL.	SI	х	NO			
	META (CLIP.P PCLL03A CLIPS DI	E POLÍMERO PARA L	.IGADURA MetaClip-P, L	. CARTUCHO x 6 -	- COREA / WECH	K/MEXICO / NANOVA 2	232 / USA		
3.4	POSIBIL	IDAD DE DISTRIBUIR	LA BUENA PRO							
	A 38 1.				SI		NO ————————————————————————————————————	X		
	En caso	o de existir la posibilidad de	e distribuir la buena pro	o, sustentar.						
3.5	SOBRE I	LA INFORMACIÓN QUI IINACIÓN DE LOS FAC	E PUEDA UTILIZA CTORES DE EVALI	RSE PARA LA JACIÓN	SI		NO	Х		
	En caso	de obtenerse información	que se puede utilizar	para determinar los facto	res de evaluación,	detallarla.				
3,6		OTROS ASPECTOS NE			SI		NO	х		
		o de obtenerse información		/	eliciencia de la co	ntratación, detallarla.				
4			//		/					
249			Ing	n Walter William Fernánd de la Olicina de Abastecimiento y Contr OA-GRPS	ez Pardo ol Patrimonia					
	ŀ	NOMBRE, FIRMA Y SE				O ENCARGADO	DE LAS CONTRATACIO	NES		



