


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/25/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA / UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE LAMPARA CIALITICA DE TECHO						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE CUNA DE CALOR RADIANTE, LAMPARA CIALITICA, MESA DE PARTOS Y MONITOR MULTIPARAMETRO, ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL HOSPITAL SAN JOSE. CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO, PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO.						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	19						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	IOARR CON C.U.I. 2536234					
		Documento que declaró la viabilidad	---					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 000669-2024-GRC/USGM		Fecha de recepción	9/5/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	9/27/2024	De oficio		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	15				15	*	9/20/2024
	* MEMORANDO N° 003456-2024-UL							
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	15				15	*	9/27/2024
*MEMORANDO N° 000477-2024-DGO								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	A07 SISTEMA DE ABSORCION DE ENERGIA INFRARROJA (QUE GARANTICE LUZ FRIA EN EL CAMPO OPERATORIO) SEGÚN FABRICANTE						
	2	A01 UN CUERPO LUMINOSO CON TECNOLOGIA LED DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION CON GRADO DE PROTECCION IP DE ACUERDO AL FABRICANTE						
	3	A08 GRADO DE PROTECCION CONFORME A IEC-60601						
	4	C03 FUNCIONES DE CONTROL ENCENDIDO/APAGADO SIN CONTACTO O CON BOTON MEMBRANA/CONTROL, CON CONTROL DE ATENUADO						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			8/19/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			10/11/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO		
En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.								
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		NO		X
En caso de obtenerse información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación, detallarla.								
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	<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> Firmado digitalmente por DE LA CRUZ HURTADO Frank FAU 20380486351 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 25.10.2024 15:15:33 -05:00 </div> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								