

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28/11/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLOGICOS POR REPOSICION PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGIA - IOARR 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE NIÑO "SAN BARTOLOME".						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AOIOOO149003315000815 TERAPIA ENDODONTICA AOIOOO149003295000705 RESTAURACIONES DENTALES CON RESINA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	61						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2578229					
		Documento que declaró la viabilidad	FORMATO Nº 07-C					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA Nº 32-DO-HONADOMANI-SB-2023		Fecha de recepción	21/02/2023		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	14/04/2023	De oficio	MEMORANDO Nº 107-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2023	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la tercera versión	17/05/2023	De oficio	MEMORANDO Nº 171-OF.SG Y MANTTO-HONADOMANI-SB-2023	Con motivo de observaciones		
		Fecha de la cuarta versión	12/07/2023	De oficio	MEMORANDO Nº 276-2023-OSGYM-OEA-HONADOMANI-SB	Con motivo de observaciones	X	
		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.						
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		
		Nº 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	3				3	NOTA INFORMATIVA Nº 624-2023-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB	28/06/2023
Consignar una síntesis de las observaciones								

Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
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	3				3	MEMORANDO N° 276-2023-OSGYM-OEA-HONADOMANI-SB	12/07/2023
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
3.0	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO						
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	NUEVAS ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ITEM UNIDAD DENTAL (VERSION 4)						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		13/02/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		20/07/2023	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
SPECTRUM INGENIEROS SAC, INDUSTRIA TECNOLÓGICA PERU EIRL, KBM SERVICIOS GENERALES S.A.C., BLE SOLUCIONES SAC - BLE SAC							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI	X	NO	
TRIDENT/ITALIA, FONA /ITALIA, DABI ATLANTE/BRASIL							
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 se puede utilizar para determinar 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; justify-content: space-between;"> <div> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>BACH. JOHNNY A. CALLE PEÑA EQUIPO DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>LIZ ZELMA CORDOVA DOZA JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACION</p> </div> <div> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>SR. MARCOS F. MENDOZA ALVAREZ</p> </div> </div> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p>						