

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	28 NOV. 2024					
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE LA OFICINA DE INGENIERÍA HOSPITALARIA Y SERVICIOS GENERALES - GRPR					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO CORRESPONDIENTE A LA INVERSIÓN DE OPTIMIZACIÓN CONSIDERADOS COMO OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK): "ADQUISICIÓN DE ELECTROCAUTERIO MONO/BIPOLAR PARA LOS CENTROS ASISTENCIALES DE LA RED PRESTACIONAL REBAGIATI".					
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE2 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	2204					
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	Nota N° 279-UME-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2024	Fecha de recepción	21/08/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS REQUERIMIENTO PARTE DEL USUARIO	AL POR ÁREA	Fecha de la segunda versión	28/10/2024	De oficio	Con motivo de observaciones	X
			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			
REQUERIMIENTO		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
3. 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	CORREO ELECTRÓNICO	25/10/2024			
SE OBSERVA QUE EL REQUERIMIENTO NO ESPECIFICA SISTEMA DE CONTRATACIÓN Y PENALIDADES.							
4. 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	Nota N° 4935-OFIHySG-OFA-GRPR-ESSALUD-2024	28/10/2024			
ÁREA USUARIA ACTUALIZA EL REQUERIMIENTO INCLUYENDO EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN Y PENALIDADES.							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO			
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento		
	1	SE INCLUYÓ EL SISTEMA DE CONTRATACIÓN Y PENALIDADES EN LAS CONDICIONES GENERALES. /		
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/08/2024 /	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	31/10/2024 /
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
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
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>Atx Salud RED PRESTACIONAL REBAQUATI</p> <p>Ing Verónica Espejo Cárdenas Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Atx Salud RED PRESTACIONAL REBAQUATI</p> <p>Lic Augusto M. Cabero Rojas Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div>			
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				