

113


# **FORMATO** **RESUMEN EJECUTIVO DEL ESTUDIO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS** **(SERVICIO)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	04.10.2024						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA.						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0195 - ATENCION EN HOSPITALIZACIÓN - NEONATOLOGIA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	POR INCLUIR						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO APLICA					
		Documento que declaró la viabilidad	NO APLICA					
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°000047-2024-SNEONATOLOGIA/HSR		Fecha de recepción	16.05.2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	24.05.2024	De oficio	MEMORANDO N°001285-2024-OLOGISTICA/HSR	Con motivo de observaciones	SI	
		Fecha de la tercera versión	03.07.2024	De oficio	MEMORANDO MULTIPLE N°000050-2024-2024-OLOGISTICA/HSR	Con motivo de observaciones	SI	
		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)	SÍ			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	SÍ		NO	X			
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SÍ		NO	X			
		Documento de aprobación de la estandarización			Fecha de aprobación			
2.6	SEÑALAR SI EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SÍ		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	<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>							
	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	1	1	MEMORANDO N°001285-2024-OLOGISTICA/HSR	24.05.2024			

MINISTERIO DE SALUD  
JEFE OFICINA LOGISTICA  
HOSPITAL SANTA ROSA  
G. CHURANO



112

LA OFICINA DE LOGISTICA REMITE AL SERVICIO DE NEONATOLOGIA LAS OBSERVACIONES A LOS TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICOS ESPECIALISTAS EN NEONATOLOGIA / PEDIATRIA PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA PARA EL HSR PERIODO UN (01) AÑO.							
1	1	1	MEMORANDO MULTIPLE N°000050-2024-2024-OLOGISTICA/HSR	03.07.2024			
LA OFICINA DE LOGISTICA SOLICITA AL DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA Y AL SERVICIO DE NEONATOLOGIA LA REMISIÓN DEL REQUERIMIENTO PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA PARA EL HSR POR EL PERIODO DE SEIS (06) MESES							
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>							
N° 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	1	1	MEMORANDO N°000168-2024-SNEONATOLOGIA/HSR	03.06.2024			
EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA REMITE A LA OFICINA DE LOGISTICA EL LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES ADJUNTANDO NUEVA VERSIÓN DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA PARA EL HSR.							
1	1	1	MEMORANDO N°000205-2024-SNEONATOLOGIA/HSR	10.07.2024			
EL SERVICIO DE NEONATOLOGIA REMITE A LA OFICINA DE LOGISTICA EL REQUERIMIENTO MODIFICADO ADJUNTANDO LOS TDR RESPECTO A LA CONTRATACION DE SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EN NEONATOLOGIA PARA EL HSR POR EL PERIODO DE SEIS (06) MESES							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	SE ADJUNTAN LOS TERMINOS DE REFERENCIA ACTUALIZADOS						
<b>3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>							
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>			03/06/2024 10/06/2024	<b>FECHA DE CULMINACION DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO</b>		05/06/2024 11/07/2024	
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				Sí	X	NO	
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto a la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.							
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO (SOLO EN EL CASO DE BIENES)</b>				Sí		NO	
NO APLICA							
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (DE CORRESPONDER)</b>				Sí		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.							
<b>3.5 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				Sí		NO	X
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<div style="text-align: center;">  <p><b>LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA</b> JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div>							
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>							