


228

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	21.06.2024							
1.2	ÁREA USUARIA	UNIDAD DE EVALUACION DE RECURSOS MEDICOS							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MATERIAL MÉDICO COMPRA LOCAL ANUAL 2024 ESSALUD - RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD.							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	1.4 - MEJORAMIENTO LA CALIDAD DE LAS PRESTACIONES Y SATISFACCION DEL ASEGURADO EN LOS DIFERENTES CENTROS ASISTENCIALES							
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	1228							
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	MEMORANDO N° 776-OGYD-G-RALL-ESSALUD-2023		Fecha de recepción		26.09.2023		
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		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		X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		El sustento de adquirir por paquete corresponde que las grapadoras tiene que ser compatibles con las recargas (Debido a las medidas), indicado de acuerdo a correo institucional (gloria.lara@essalud.gob.pe) la Dra. Gloria Lara Nuñez.					
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM	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		-		-		-	
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								
	Nº Ítem	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	
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA								
	Nº Ítem	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	





2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO					
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	22.12.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21.03.2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 020205874 Grapadora quirúrgica endoscópica lineal cortante 12 mm de diámetro por 30 a 60 cm</li> <li>• 020103175 Recarga para grapadora endoscópica lineal cortante de 60 mm - 3.5</li> <li>• 020103176 Recarga para grapadora endoscópica lineal cortante de 60 mm - 4.8</li> </ul> <p>NEWSON S.A. / COVIDIEN PERU S.A. / CARDIO EQUIPOS E.I.R.L</p>					
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO	
PANTHER / ENDO GIA / ETHICON					
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="text-align: center;">   C.P. Cesar Augusto Bellido Cubas  NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  EsSalud </div>				

