

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES																																									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO																																									
1.2 ÁREA USUARIA		CENTRAL DE ABASTECIMIENTO DE BIENES ESTRATEGICOS																																							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		"ADQUISICION POR REPOSICION DE EQUIPOS COMPLEMENTARIOS: LAMPARA DE RAYOS INFRARROJOS, CLASIFICADOS COMO TIPO DE INVERSION OTROS GASTOS DE CAPITAL (OGK)". SEGUNDA CONVOCATORIA, DERIVADO DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO DEL PROCEDIMIENTO SELECCION AS N. 47-2023-ESSALUD/CEABE-1.																																							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN																																									
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		1003																																							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA/IOARR DE REPOSICION.		Código																																							
		Fecha que declaró la viabilidad																																							
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO																																									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		Memorando N°3059-GECBE-CEABE-ESALUD-2023.		Fecha de recepción		28.09.2023.																																	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		16.10.2023.		De oficio		X																																	
		Fecha de la tercera versión				De oficio																																			
		Fecha de la cuarta versión				De oficio																																			
		Fecha de la quinta versión				De oficio																																			
		Fecha de la quinta versión				De oficio																																			
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																																									
<table><tr><td>N° Item</td><td>Cantidad total de observaciones</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por el OEC</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td><td>Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores</td><td>Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td>Fecha de remisión de la comunicación</td></tr><tr><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>Memorando N° 1750-GABE-CEABE-ESSALUD-2023.</td><td>03.10.2023</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										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	1	1	Memorando N° 1750-GABE-CEABE-ESSALUD-2023.	03.10.2023																			
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	1	1	Memorando N° 1750-GABE-CEABE-ESSALUD-2023.	03.10.2023																																					

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

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	1	1	MEMO N° 3237-GECBE-CEABE-ESALUD-2023	16.10.2023			
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	Se adopto las medidas correctivas de acuerdo al Artículo 65.2 del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, adecuando el requerimiento actualizado, en lo referido al Plazo Maximo de Entrega el cual será de 60 días calendarios y se retiro la exigencia de capacitacion del usuario, debido a la baja complejidad en el uso del equipo complementario denominado:Lámpara de Rayos Infrarrojos.						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			02.11.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14.03.2024
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		NO	X
	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
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				SI		NO	X

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

4

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES