
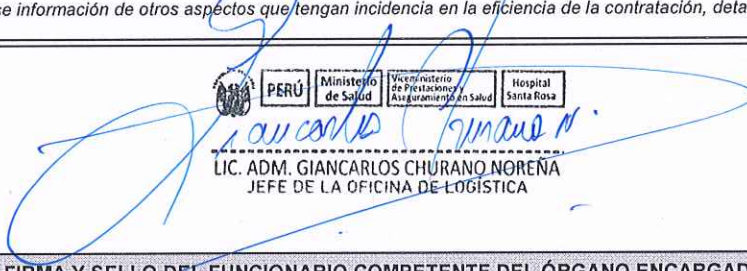


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	13/11/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL SANTA ROSA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE FILTRO DE GASES CON TUBO DE INSUFLACION DESCARTABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA PARA EL HOSPITAL SANTA ROSA - PERIODO ANUAL						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0026 - ATENCION EN HOSPITALIZACIÓN DE MEDICINA Y ESPECIALIDADES MEDICAS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	045-2024						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código					
		Fecha que declaró la viabilidad					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°000825-2024-DFARMACIA/HSR	Fecha de recepción	13/09/2024			
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)	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	X	NO				
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 BIEN 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	OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							
	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	NO SE REALIZARON AJUSTES 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	17/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		25/09/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ	X	NO	
	A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC SAC, LETOR S.A.C SUMINISTROS TECNOLOGICOS Y VITALY MEDIC SAC				
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SÍ	X	NO	
	MANCHESTER MEDICAL, UNIMAX y PURPLE SIRGICAL				
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SÍ		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	SÍ		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	SÍ		NO	X
	En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	<div>  LIC. ADM. GIANCARLOS CHURANO NOREÑA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA</div>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				