

FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	16/07/2024					
1.2	DEPENDENCIA USUARIA	OFICINA DE GESTION TECNOLOGICA HOSPITALARIA					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE EQUIPO BIOMÉDICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO - EQUIPO ECOGRAFO PORTATIL - CUI 2530162					
1.4	N° DE REFERENCIA DEL PAC	41	OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO	180 / ADQUISICION DE EQUIPOS			
1.5	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código SNIP		-			
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública		-			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N° 135-2024-OGTH-HNDM	Fecha de recepción	2/05/2024		
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)	SI		NO	X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia 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 que aprueba la estandarización	-	Fecha de aprobación	-		
2.6	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN	Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					
2.7	OBSERVACIONES A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
N° Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
1	6	-	MEMORANDUM N° 1122 - OL-HNDM-2024	17/05/2024			
LOS POSTORES REALIZAN OBSERVACIONES A LA PANTALLA LCD, BATERIA, FLUJO DE TRABAJO AUTOMATICO, TRANSDUCTOR DE BANDA ANCHA Y/O MULTIFRECUENCIA, ALMACENAJE DE INFORMACION, SOFTWARE PARA MEDIR LA DENSIDAD HEPATICA Y ELASTOGRAFIA							



FORMATO N° 1
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1	9	-	MEMORANDUM N° 1357 - OL-HNDM- 2024	13/06/2024			
LOS POSTORES REALIZAN OBSERVACIONES A LA BATERIA . SOFTWARE PARA MEDIR LA DENSIDAD HEPATICA Y ELASTOGRAFIA. UNIDAD PORTATIL DE FACIL TRASLADO. PANTALLA LCS. RANGO DINAMICO. CAPACIDAD DE ALMACENAJE Y TRANSDUCTOR DE BANDA ANCHA Y/O MULTIFRECUENCIA							

2.8 RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA

N° Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
1	6	-	INFORME N° 212-2024-OGTH-HNDM	23/05/2024			
LAS ESPECIFICACIONES SON EL REQUERIMIENTO MINIMO DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO							
1	9	-	INFORME N° 246-2024-OGTH-HNDM	13/06/2024			
LAS ESPECIFICACIONES SON EL REQUERIMIENTO MINIMO DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO							

2.9 AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES

N° Item	Ajustes o modificaciones
1	NO SE REALIZARON NINGUN AJUSTE A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1	NO SE REALIZARON NINGUN AJUSTE A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR ESTIMADO

3.1 SOBRE EL VALOR ESTIMADO

Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI		NO	X
---	----	--	----	---

4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

4.1 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI	X	NO	
----	---	----	--

LOS PROVEEDORES SON: MEDICA INNOVADOREA S.A.C. Y MAPNUS E.I.R.L.

4.2 PLURALIDAD DE PRODUCTOS (MARCAS) QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

SI	X	NO	
----	---	----	--


LAS MARCAS SON : VINNO Y EDAN

4.3 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO


SI		NO	X
----	--	----	---

De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la Buena Pro.

5.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"

Abog. HERNÁN O. SAAVEDRA RENGIFO
Jefe de la Oficina de Logística

NOMBRE: MANUEL EUGENIO CORREO GARCIA
 Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística

NOMINARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

NOTA: El presente formato se utilizará para la contratación de bienes y suministro de bienes.