


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO							
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE ENFERMERÍA - HOSPITAL AURELIO DÍAZ UFANO Y PERAL DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE MATERIAL MÉDICO PARA EL HOSPITAL AURELIO DÍAZ UFANO Y PERAL DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA - ESSALUD - 2023						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	OE 2. BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES. AE2.1						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	2788						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	NO CORRESPONDE					
		Documento que declaró la viabilidad	NO CORRESPONDE					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N° 367-UA-H I-ADUyP-GSPN I-II-GRPA-ESSALUD-2023	Fecha de recepción	23.06.2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL	Fecha de la segunda 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 del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		Se ha optado por agrupar dentro del mismo objeto contractual varios ítems distintos pero vinculado entre sí, considerando que la contratación conjunta de tales prestaciones resulta mas eficiente en terminos de calidad y precio que efectuar contrataciones por separado				
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS	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							
	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
	5				8/09/2023	1	CORREO ELECTRÓNICO	8/09/2023
	observación realizada por la empresa Global Supply respecto al ítem 3 (solicita indicar la cantidad de canister a utilizar, en calidad de seccion de uso para los equipos de aspiracion descartable). Asimismo, al ítem 6 respecto a las dimensiones del sensor BIS para el equipo de anestesia; solicita se acepte las dimensiones 28cm x 2.8 cm							
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
		1				2	Mediante correo electrónico	28/09/2023
	Respuesta: Respecto al ítem 3, indica que la cantidad de canister o recipiente será de acuerdo a la necesidad del área usuaria (por cada punto de vacío total 30) / respecto al ítem 6 señala que se acepta la dimensión del sensor con el 28 cm x 2.8 cm.							



FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)				
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO				
N° Item		Ajustes realizados al requerimiento		
		Se excluyó el ítem en mención, realizando la adecuación de requerimiento correspondiente		
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	06.09.2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21.09.2023
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	X	NO
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
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	SI	NO	X
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.				
4	<div style="text-align: center;">  Q.F. RONNIE ESTEJO IBÁÑEZ <small>Presidente de la Oficina de Abastecimiento y</small> NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES <small>RED PRESIDENTIAL AL MENARA</small> <small>ESSALUD</small> </div>			

