

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS																																												
LICITACION PUBLICA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1																																												
1. DATOS GENERALES																																												
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		16/08/2024																																										
1.2 ÁREA USUARIA		GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSION																																										
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO CABINAS DE SEGURIDAD BIOLOGICA PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DE INVERSION "CREACION DE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL ESPECIALIZADO EN LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA – ESSALUD, DISTRITO DE CAJAMARCA, PROVINCIA DE CAJAMARCA, DEPARTAMENTO DE CAJAMARCA", CON CUI N° 2284956																																										
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		3.3																																										
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		1598																																										
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código				2284956																																						
		Documento que declaró la viabilidad				CODIGO SNIP 303267																																						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO																																												
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		MEMORANDO N° 0701-2024-GCPI/ESSALUD		Fecha de recepción		1/03/2024																																				
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión		10/04/2024		De oficio		X		Con motivo de observaciones																																		
		Fecha de la tercera versión		7/08/2024		De oficio		X		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 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 SERVICIO 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 visulaiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.																																								
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO																																												
<table><tr><td>Nº Item</td><td>Cantidad total de observaciones</td><td colspan="2">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 colspan="2">Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento</td><td colspan="2">Fecha de remisión de la comunicación</td></tr><tr><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td colspan="11"></td></tr></table>												Nº 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		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-											
Nº 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																																			
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-																																		

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS										
LICITACION PUBLICA N° 38-2024-ESSALUD/CEABE-1										
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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-									
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento								
	1	SE DETERMINO EL MONTO DE ACREDITACION DE EXPERIENCIA EN EL CASO DE MYPES Y SE ACTUALIZO EL CUADRO CONEXO								
3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO										
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				7/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			20/06/2024	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	X	NO	-	
	-									
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	X	NO	-	
	-									
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)					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.										
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									