

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

<b>1. DATOS GENERALES</b>							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	08/02/2023					
1.2	ÁREA USUARIA	Unidad de Planificación, Calidad y Recursos Médicos					
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Adquisición de Materiales e Insumos de Laboratorio - Kit completo para gases, electrolitos y metabolitos sanguíneos arteriales con equipo en cesión en uso para la Red Asistencial de Moyobamba, por un período de 12 meses					
	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Atención de pacientes en el Servicio de Ayuda al Diagnóstico y Tratamiento del Hospital I Alto Mayo					
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	728/2023					
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	No aplica				
		Documento que declaró la viabilidad	No aplica				
<b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>							
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	Mediante Memorando nº 152-UPCRM-D-RAMOY-ESSALUD-2022			Fecha de recepción	18/10/2022
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	-		
		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		No plica	Fecha de aprobación	No aplica	
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		No plica	Fecha de inicio de vigencia	No aplica	
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.					



**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

**OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO**

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
1	-	-	-	28/10/2022	7	Proveído N° 4589- UAIHYS-OA- RAMOY-ESSALUD- 2022	02/11/2022

**Proveedores**

**Consulta N° 1**

En las especificaciones técnicas del equipo en cesión en uso el punto 4 con respecto a las características solicitan: Lector de códigos de barras para las muestras.

Nuestro analizador posee lector de códigos de barras para las muestras, conectado por un puerto USB del equipo. Solicitamos que se consulte al Área Usuaria pueda considerar lo siguiente: "Lector de código de barra para muestras integrado o externo conectado por vía USB al equipo" para así dar paso a pluralidad de postores.

**Consulta N° 2**

En las especificaciones técnicas del equipo en cesión en uso Accesorios del equipo mencionan "Equipo de Aire Acondicionado (Ver nota)". Solicitamos amablemente al comité evaluador nos confirme si en las condiciones ambientales actuales se va o no a requerir equipo de aire acondicionado.

**Consulta N° 3**

En las especificaciones técnicas del equipo en cesión en uso en la parte 8 de las características referente a consumibles, calibradores, controles, complementos y accesorios solicitan: Controles internos: proporcionar material de control en 3 niveles como mínimo, para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada)

Nuestros cartuchos de controles de calidad del fabricante permiten procesar en 8 niveles de control de los cuales 1,2,3, son para gases arteriales, 4 y 5 para química (electrolitos y metabolitos) 7,8,9 son para cooximetría, no todas las pruebas tienen 3 niveles de control, para Química (Electrolito y Metabolito y S0% solo cuenta con dos niveles QC automático. Sin embargo estos Cartuchos de Control de Calidad del fabricante cumple con las regulaciones de laboratorio proporcionando como mínimo 2 niveles de Control de Calidad para bioquímica para cada analito médico y está aprobado por la FDA, a modo de cumplir con el principios que rigen las contrataciones del Art. N. 2 de la Ley N° 30225 de Contrataciones con el Estado, principio de concurrencia que prohíbe la adopción de prácticas que limiten o afecten la libre concurrencia de proveedores.

Muy amablemente a fin de permitir la pluralidad de postores, solicitamos al comité en coordinación con el Área usuaria considere: Controles internos: proporcionar material de control en 3 niveles como mínimo o de acuerdo a la metodología del fabricante, para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada)

**Consulta N° 4**

Sería beneficioso para la Institución contar con equipo de última generación que no usen balones de gas, por medida de bioseguridad para evitar el riesgo al área usuaria del cambio de balones presurizados en los equipos de gasometría.

En la actualidad los mejores equipos para gases arteriales de tecnología de punta no usan balón de gas para calibrar, ya que es una metodología obsoleta, actualmente se utilizan calibraciones líquidas que permiten emitir resultados confiables y de alta calidad por lo cual muy respetuosamente solicitamos al área usuaria considerar: Equipos de gases arteriales que no usen balones de gas por medidas de bioseguridad e incluirlo dentro de sus mejoras tecnológicas.

**Consulta N° 5:**

La presentación del kit de pruebas para gases arteriales, electrolitos, metabolitos y solicita: Reactivo en empaque adecuado. En virtud de que los principales fabricantes de equipos de gases arteriales (Siemens, IL, Radiometer, Nova Biomedical) han hecho un gran esfuerzo e inversión en pro de la seguridad y del medio ambiente, y en especial en la seguridad los usuarios, ofreciendo cartuchos sellados Bioseguros, por lo cual sugerimos amablemente contar con Cartuchos de reactivos sellados Bioseguros que garanticen la no manipulación de desecho, considerándolo como ventaja tecnológica y se le asigne puntaje.

**Consulta N° 6:**

En la características del equipo cesión en uso solicitan que el equipo determine los parámetros de cooximetría: O2Hb, COHb, HbH, metHb, opcional SulHb. Solicitamos amablemente si puede considerar que estos parámetros de colorimetrías sean opcionales

**Consulta N° 7:**

En las especificaciones técnicas del equipo cesión de uso no solicitan el volumen de muestra. Por esta razón sugerimos al Área Usuaria defina los volúmenes de muestra aceptable; Volumen de aspiración de muestra: menor a 210ul en modo completo y 120ul en modo micromuestra perfil completo sin cooximetría.

**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	-	-	-	08/11/2022	7	Nota N° 095- LAB-AyDX/Tto- D-RAMOY-OA- RAMOY- ESSALUD-2023	08/11/2022

**Las consultas fueron absueltas y no generaron ajustes a los requerimientos técnicos mínimos**





**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

<b>2.10</b>						<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>													
<b>1</b>						la absolución de consultas referente a las Especificaciones Técnicas emitidas por el área usuaria no han sufrido ninguna modificación, por lo que no se han realizado ajustes.													
<b>3</b>												<b>INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1</b>				<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>				<b>20/10/2022</b>				<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>				<b>14/11/2022</b>			
<b>3.2</b>				<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				<b>SI</b>		<b>X</b>		<b>NO</b>		<b>-</b>					
Con la Fuente de precios historicos de la Entidad , Portales o páginas web y la fuente Cotizaciones, pag se determina que se cuenta con la pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.																			
<b>3.3</b>				<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>				<b>SI</b>		<b>X</b>		<b>NO</b>		<b>-</b>					
Con la precios historicos de la Entidad , Portales o páginas web y la fuente Cotizaciones, se determina que se cuenta con la pluralidad de marcas proveedores que cumplen con el requerimiento.																			
<b>3.4</b>				<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>				<b>SI</b>		<b>-</b>		<b>NO</b>		<b>X</b>					
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.																			
<b>3.5</b>				<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>				<b>SI</b>		<b>-</b>		<b>NO</b>		<b>X</b>					
En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.																			
<b>3.6</b>				<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>				<b>SI</b>		<b>-</b>		<b>NO</b>		<b>X</b>					
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.																			
<b>4</b>				 <b>Edgard F. Apaza Riega</b> Jefe Unidad Adquisiciones Ing Hospitalaria y Servicios Red Asistencial Moyobamba EsSalud															
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>																			