


FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)																			
1. DATOS GENERALES																			
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	12/10/2023																	
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN																	
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE MEDICAMENTO FUERA DE PETITORIO FARMACOLOGICO IMIGLUCERASA 40 UI/ML DESPUES DE LA RECONSTITUCION (CON DILUYENTE) - AMPARA CUATRO (04) PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN DE LA RED PRESTACIONAL ALMENARA - ESSALUD																	
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	<table border="1"> <tr> <td>Objetivo Estratégico</td> <td colspan="5">OE 2: Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integradas y de calidad acorde a sus necesidades.</td> </tr> <tr> <td>Acción Estratégica</td> <td colspan="5">2.4: Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados.</td> </tr> </table>						Objetivo Estratégico	OE 2: Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integradas y de calidad acorde a sus necesidades.					Acción Estratégica	2.4: Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados.				
Objetivo Estratégico	OE 2: Brindar a los asegurados acceso oportuno a prestaciones integradas y de calidad acorde a sus necesidades.																		
Acción Estratégica	2.4: Servicios disponibles para brindar atenciones con oportunidad y calidad a los asegurados.																		
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	2477																	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	<table border="1"> <tr> <td>Código</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>Documento que declaró la viabilidad</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>						Código						Documento que declaró la viabilidad					
Código																			
Documento que declaró la viabilidad																			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO																			
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA N° 494-SHC-DMEI-GC-GHNGAI-GRPA-ESSALUD-2023			Fecha de recepción	1/08/2023												
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	2/08/2023	De oficio	X	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 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 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																		
	Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el	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											





FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
<b>2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA</b>									
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		
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>									
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento								
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>									
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			2/08/2023		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>			8/08/2023	
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>					SI	X	NO		
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>					SI	X	NO		
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>					SI		NO	X	
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE</b>					SI		NO	X	
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>					SI		NO	X	
<b>4</b>									
 <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>									



RED PRESTACIONAL ALMENARA  
ESSALUD

