

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		25/09/2024							
1.2 ÁREA USUARIA		DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		ADQUISICION DE ECOGRAFOS PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		C0006 DIAGNOSTICO ETIOLOGICO ESPECIALIZADO DE ENFERMEDADES DE IMPORTANCIA EN SALUD PUBLICA							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		10							
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código			-----				
		Documento que declaró la viabilidad			-----				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	OFICIO N° 000061-2024-GRLL-GS-HRDT-DECC			Fecha de recepción		31/05/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	26/06/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X		
		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	ITEM UNICO	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		
1	3				3	OFICIO N° 001345-2024-GRLL-GRS-HRDT-OL	18/06/2024		
CON TRANSDUCTORES, TRANSDUCTOR PHASED ARRAY PARA USO CARDIOLOGIA									
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	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					3/01/1900	OFICIO N° 000087-2024-GRLL-GS-HRDT-DECC	26/06/2024
	SE AMPLIA PARA TRANSDUCTORES, ACLARA EL TIPO DE DISCO DURO A USAR, TRANSDUCTOR PHASED ARRAY Y PARA USO CARDIOLOGICO EN ADULTOS CON FRECUENCIA DE 2.5 MHZ O MENOR HASTA 4.0 MHZ O MAYOR Y RADIO DE CURVATURA DE 80° O MAYOR							
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	UNIDAD ECOGRAFICA PORTATIL CON ASA PARA SU TRASLADO Y TRANSDUCTORES EN EL MISMO ECOGRAFO O EN EL COCHE DE TRASLADO						
		TRANSDUCTOR PHASED ARRAY Y PARA USO CARDIOLOGICO EN ADULTOS CON FRECUENCIA DE 2.5 MHZ O MENOR HASTA 4.0 MHZ O MAYOR Y RADIO DE CURVATURA DE 80° O MAYOR						
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			5/06/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			8/08/2024
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								
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							