
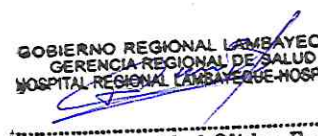


FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/03/2025				
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	" ADQUISICION DE UN (01) ECOGRAFO (ELASTOGRAFO ULTRASONICO VIBRACIONAL) PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE – IOAR CUI N° 2662294"				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO				
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	27 - 2025				
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° 000770-2024-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [515456946 - 4]		Fecha de recepción	01/10/2024
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	22/10/2024	De oficio	Con motivo de observaciones	X
		Fecha de la tercera versión	28/03/2025	De oficio	Con motivo de observaciones	X
		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				
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
	I	20	4	OFICIO N° 000406-2025-GR. LAMB/GERESA/HRL-ULO [515456946-69]	27/03/2025	16	OFICIO N° 001044-2024-GR. LAMB/GERESA/HRL-ULO [515456946-14]	17/10/2024
Consultas y observaciones a las especificaciones técnicas y a los requisitos de calificación								
Consignar una síntesis de las observaciones								
Consignar una síntesis de las observaciones								
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
	I	20	4	OFICIO N° 000294-2025-GR. LAMB/GERESA/HRL-DAC [515456946-73]	28/03/2025	16	OFICIO N° 000823-2024-GR. LAMB/GERESA/HRL-DAC [515456946-22]	22/10/2024
Actualización de especificaciones técnicas y requisitos de calificación								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	I	Se actualizaron las especificaciones técnicas y requisitos de calificación						



3					INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO				
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	28/10/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	30/10/2024					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO					
	<ul style="list-style-type: none"> • ENDOMED TECHNOLOGHIES S.A.C. • CARDIO PERFUSION E.I.R.L. 								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X				
	<ul style="list-style-type: none"> • ILIVTOUCH • FUJIFILM 								
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;"> <p>GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE-HOSPITAL</p>  <p>Ernesto Trinidad Oliden Baron JEFE (E) DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p> </div>								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									