


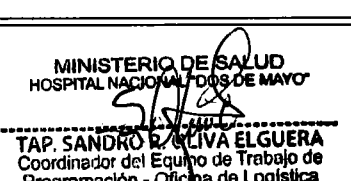
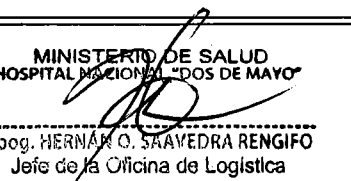
395

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	30/10/2023						
1.2 ÁREA USUARIA	DPTO. DE ENFERMERIA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION PARA EL SERVICIO DEW CENTRAL DE ESTERILIZACION						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	-						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	104						
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			NO APLICA			
	Documento que declaró la viabilidad			NO APLICA			
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO							
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°054-2023-DE-HNDM		Fecha de recepción		11/04/2023	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	07/06/2023	De oficio	MEMORANDO N°946-2023-DE-HNDM	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	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							
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
2	-	-	-	-	1	Memorandum N°1156-OL-2023-HNDM	03/05/2023
* Observan las equivalencias, la vigencia del producto Ortoftaldehido							

395

397

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
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	-	-	-	-	1	MEMORANDUM N° 946-2023-DE-HNDM	07/06/2023	
<i>Absolucion Observacion: El area usuaria no acoge las observaciones brindadas por el proveedor.</i>								
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			24/04/2023		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			14/06/2023
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	x	NO	
* FERCO MEDICAL SAC * MARKETING MANAGEMENT INTERNATIONAL SAC * PLATINUM CORP SRL * GCG INVESTMENT SAC * GCG INVESTMENT SAC * JG MEDICAL DEVICES EIRL								
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO					SI	x	NO	
* ENDOZIME PREMIUM CON A.P.A. / USA * OPARTER'ANIOS / FRANCIA * ASP / REINO UNIDO * RIOZYME IV / BRASIL								
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO					SI		NO	x
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>								
3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN					SI		NO	x
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>								
3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN					SI	X	NO	
SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA								
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>ESPEC. JUAN PABLO VELAZQUEZ SANTANA Equipo de Trabajo de Programación Oficina de Logística</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>TAP. SANDRO R. OLIVA ELGUERA Coordinador del Equipo de Trabajo de Programación - Oficina de Logística</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">  <p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL "DOS DE MAYO"</p> <p>Abog. HERNAN O. SAAVEDRA RENGIFO Jefe de la Oficina de Logística</p> </div> </div>								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								

388