

FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		23/04/2024							
1.2 ÁREA USUARIA		Unidad de Soporte al Diagnóstico y tratamiento / Sub Unidad de Soporte al Diagnostico / Servicio de Patología Clínica / Área de Histocompatibilidad							
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO: REACTIVOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS POR PRUEBA CRUZADA EN CITOMETRIA DE FLUJO - SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA							
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		Atención de los pacientes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSNSB)							
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC		54							
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	NOTA DE PEDIDO-000097-2024-SFAR-SUST-USDT-INSNSB		Fecha de recepción		19/02/2024		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	12/03/2024	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	X		NO	-----			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			En concordancia con el Art. 37 del RLCE.				
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEMS		SI	---		NO	X			
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	2	----	----	----	2	NOTA INFORMATIVA-000119-2024-PS-EL-UAD-INSNSB	21/03/2024		
Observaciones referidas a diferencia de las cantidades entre el Anexo 1 y Anexo 2 ; asimismo, observaron la medida del accesorio separador de celular magnético respecto a la medida de los compartimientos de 2.0 ml a 5.0 ml.									

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
	Consignar una síntesis de las observaciones							
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
	1	2	-----	-----	-----	2	Correo electrónico	15/03/2024
Se reformularon las especificaciones técnicas en el marco de las observaciones realizadas.								
	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
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								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
	1	Se actualizaron cantidades de los reactivos y la medida del separador celular magnético a 5.0 ml.						
	----	-----						
	----	-----						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			28/02/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			4/04/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	----	NO	X
De acuerdo al literal e) del artículo 27 de la LCE y del artículo 100 del RLCE.								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	----	NO	X
De acuerdo al literal e) del artículo 27 de la LCE y del artículo 100 del RLCE.								
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO				SI	-----	NO	X
Indicar si existe o no la posibilidad de distribuir la buena pro. De ser afirmativa la respuesta, sustentar.								
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN				SI	-----	NO	X
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								
Econ. ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FALCONI ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								