

**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(BIENES)**

1. DATOS GENERALES						
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	23.08.23				
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA				
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION ANUAL DE REACTIVOS DE MEDIOS PARA HEMOCULTIVOS AUTOMATIZADOS Y SISTEMA DE IDENTIFICACION				
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	5001189				
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	15				
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	MEMORANDO Nº 056-2023-DPC-HEJCU	Fecha de recepción	08.02.23	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	17.02.23	De Informe	MEMORANDO Nº 078-2023-DPC-HEJCU	Con motivo de observaciones
		Fecha de la tercera versión	27.02.23	De oficio	MEMORANDO Nº 091-2023-DPC-HEJCU	Con motivo de observaciones
		Fecha de la cuarta versión	17.03.23	De oficio	MEMORANDO Nº 0123-2023-DPC-HEJCU	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.		La Normativa de Contrataciones del Estado prohíbe que se divida deliberadamente la contratación de un mismo objeto contractual a efectos de realizar una pluralidad de contrataciones a través de varios procedimientos de selección o con el propósito de evadir la aplicación de la Normativa de Contrataciones del Estado, dando lugar a contrataciones iguales o menores a 8 UIT, pues ello constituye fraccionamiento según lo dispuesto por la citada normativa.		
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	
		Nº 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 Base.				



2.8

OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO							
Nº 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	1	MEMORANDO N° 350-OL-HEJCU	21.02.23			
	1	1	MEMORANDO N° 597-OL-HEJCU	30.03.23			
	1	1	MEMORANDO N° 0123-2023-DPC-HEJCU	17.03.23			

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	1	MEMORANDO N° 078-2023-DPC-HEJCU	17.02.23			
	1	1	MEMORANDO N° 091-2023-DPC-HEJCU	27.02.23			

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	10.02.23	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	02 y 28.06.23
-----	---	----------	--	---------------

3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
	EMPRESAS: DIAGNOSTICA PERUANA SAC - MAYAR MEDICA SAC			

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
	MARCA: BECTON DICKINSON				

3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X
	NO CORRESPONDE				

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	X	NO	
	SISTEMA DE CONTRATACION: SUMA ALZADA				

4	<p style="text-align: center;"> <b>MINISTERIO DE SALUD</b>  Hospital de Emergencias "José Casimiro Ulloa"    <b>ING. CHRISTIAN JOE URIBE VALDEZ</b>  Jefe de la Oficina de Logística </p>				
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES				