

RESUMEN EJECUTIVO

Adquisición de 78 Hemoglobínometros Portátil destinados a los Establecimientos de Salud de la Sub Región Piura – Sechura.

1. DATOS GENERALES

1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	Piura 01 de Octubre 2024
1.2	ÁREA USUARIA	PROGRAMA SALUD MATERNO NEONATAL – UNIDAD FUNCIONAL SALUD REPRODUCTIVA PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO - UNIDAD FUNCIONAL ETAPA VIDA NIÑO
1.3	DENOMINACIÓN DE LA	Adquisición de 78 Hemoglobínometros Portátil destinados a los Establecimientos de Salud de la Sub Región Piura – Sechura
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	afiliación prestaciones salud, atención prenatal reenfocada, atención servicios generales.
1.5	Nº DE	
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN	Código Documento que declaró la viabilidad

2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	<input type="checkbox"/> Memorando N° 2736-2024/DRSP-4300207-1, DEISI, notifica los establecimientos de salud beneficiados: El Tallan, Micaela, San Pablo, Montegrande, La Bocana, San Sebastián, María Goretti, La Legua, La AARENA, Vice, Cieneguillo Sur, San Rafael, Nuevo Tallan, Casa	Fecha de recepción	25-sep-24
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión Fecha de la tercera versión Fecha de la cuarta versión Fecha de la quinta versión	De oficio De oficio De oficio De oficio	Con motivo de observaciones Con motivo de observaciones Con motivo de observaciones Con motivo de observaciones	
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.	NO	X	
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 Documento de aprobación de la estandarización	NO	X Fecha de aprobación	
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO	SI N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación	NO	X 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				

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
Consignar una síntesis de las observaciones							
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
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
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

3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO

3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	23/09/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	27/09/2024
-----	---	------------	--	------------

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	<p>OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD FUNCIONAL DE LOGISTICA</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS</p> <p>Lic. Adm. R. Roberto Chiriqui JEFEATURA</p>			
---	---	--	--	--