FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1.			DATOS G	ENERALES							
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	31/03/2025									
1.2	ÁREA USUARIA	OFICINA DE PLANIFICACION									
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE ECOGRAFO OFTALMOLOGICO, LAMPARA DE HENDIDURA Y MICROSCOPIO QUIRURGICO PARA OFTALMOLOGIA, IOARR 2604589: "ADQUISICIÓN DE CRANEOTOMO, EQUIPO ECOGRAFO OFTALMOLOGICO, ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR Y MAMOGRAFO; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"									
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	C0225									
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	34									
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN	Código 2604589									
	PÚBLICA		Documento que decla	aró la viabilidad	RG	R G R N° 1321-2023-GRL		L-GGR-GSRR			
2.			INFORMACIÓN SOBF	RE EL REQUER	IMIENTO						
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	OFICIO N° 001581-2024 GRS-OP	-GRLL-GGR-	Fecha de recep	ción		13/08/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	06/02/2025	De oficio	OFICIO N° 000243-2025- GRLL-GGR- GRS-OP	Con motivo de observaciones		PERSISTENCIA DE NECESIDAD			
		Fecha de la tercera versión	11/03/2025	De oficio	OFICIO N° 000517-2025- GRLL-GGR- GRS-OP	Con motivo de observaciones		ACTUALIZACION DE FICHAS TECNICAS DE ITEMS: LAMPARA DE HENDIDURA Y MICROSCOPIO QUIRURGICO PARA OFTALMOLOGIA			
		Fecha de la cuarta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones		NO			
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones		NO			
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones		NO			
		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones		NO			
L		Fecha de la quinta versión	NO	De oficio	NO	Con motivo de observaciones		NO			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI			NO X			X			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			NO CORRESPONDE						
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATAC EFECTUARÁ POR ITEMS	CIÓN SE	SI	Х	NO						
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO	X		Х			
	NOCESO DE ESTANDARIZA		Documento de aprobación de la estandarización				ha de oación				
2.6	SEÑALAR SI EL BIEN OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO			Х			
	CONTRATACION HA SIDO HO	JMOLOGADO	N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación			Fecha de vige	de inicio encia				
2.7	REQUERIMIENTO	Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.									

				FORM	ATO						
		1	RESUMEN EJE	CUTIVO DE LAS AC (BIEN		S PREPARA	TORIAS				
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	OFICIO N° 000111-2025- GRLL-GGR-GRS-OAD- UTF-ABAST	03/02/2025 A DE NECESIDA						
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			
					EARLINGS OF THE PARTY		06/02/2025	OFICIO N° 000243-2025- GRLL-GGR-GRS-OP			
				PERSISTENCI.	A DE NECESIDA	AD					
							11/03/2025	OFICIO N° 000517-2025- GRLL-GGR-GRS-OP			
	ACTU	ACTUALIZACION DE FICHAS TECNICAS DE ITEMS: LAMPARA DE HENDIDURA Y MICROSCOPIO QUIRURGICO PARA OFTALMOLOGIA									
2.10	AJUSTE	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
	N°	Ajustes realizados ai requerimiento									
	Item			PERSISTE	NCIA DE NECE	SIDAD					
					ON DE FICHAS						
3		INFO	RMACIÓN RELEVA	NTE ADICIONAL COMO RE			STREET, STATE OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF	00			
3.1						ITEM 1: 18/02/2025 ITEM 2 Y 3: 17/03/2025					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL SI X			NO							
3.3	De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respec PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				e la falta de plura SI		ores.				
	En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el r				equerimiento, in	dicar aquí la evalu	uación de la Entidad a	I respecto.			
3.4	POSIBIL	IDAD DE DISTRIBUII	R LA BUENA PRO		SI		NO	X			
	En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.					L					
3.5	DETERM	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN			SI		NO	Х			
3.6	SOBRE	En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN				uacion, detallaria.	NO	X			
				ctos que tengan incidencia	en la eficiencia d	l de la contratación,	detallarla.				
4	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LIC. KARIM ACOSTA PACHORRO RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO										
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								ACIONES			