

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

1. DATOS GENERALES							
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	14/05/2024						
1.2 ÁREA USUARIA	SERVICIO DE NEFROLOGÍA						
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE INSUMOS HEMODIAFILTRACIÓN (CARTUCHO DE BICARBONATO DE SODIO EN POLVO PARA HEMODIALISIS X 650G) PARA PACIENTES SIS, SERVICIO DE NEFROLOGÍA						
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	NO						
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	26 - 2024,						
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	OFICIO N° 000069-2024-GR.LAMB/GERESA/HRL-DAC [215234563 - 0]			Fecha de recepción	2/02/2024	
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	16/02/2024	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
	Fecha de la tercera versión	10/04/2024	De oficio	X	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				NO	X	
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN	SI	X			NO		
	Documento de aprobación de la estandarización			RESOLUCION DIRECTORAL N° 000207-2024-GR.LAMB/GERESA/HRL-DE I215234563 - 111		Fecha de aprobación	9/04/2024
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	13	13	OFICIO N° 000110-2024-GR.LAMB/GERESA/HRL-ULO I215234563 - 11	8/02/2024			
El OEC; remite especificaciones del requerimiento en el contenido de forma de pago; solicita precisar bienes similares; solicita agregar unidad de medida; corregir la denominación de almacén; incorporar sistema de contratación; incorporar garantía comercial							
Consignar una síntesis de las observaciones							
Consignar una síntesis de las observaciones							
2.9 RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA							



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

N° 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	13	13	OFICIO N° 000106-2024-GR.LAMB/GERESA/HR-L-DAC [215234563 - 2]	16/02/2024			
El área usuaria; realiza las modificaciones señaladas en las observaciones del oec; incorporando y corrigiendo lo requerido.							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
<b>2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>							
N° Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	REMITE PERFECCIONAMIENTO DEL REQUERIMIENTO						
<b>3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>							
<b>3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		20/02/2024		<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>		24/04/2024	
<b>3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>		SI		X		NO	
EL PROVEEDOR FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU SAC; REMITE CARTA DE AUTORIZACIÓN EXCLUSIVA EN LA CUAL SE DA LA CONDICIÓN DE LA CAUSAL DE CONDICION PROVEEDOR ÚNICO,							
<b>3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>		SI		X		NO	
EL PROVEEDOR FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU SAC; REMITE CARTA DE AUTORIZACIÓN EXCLUSIVA EN LA CUAL SE DA LA CONDICIÓN DE PROVEEDOR ÚNICO.							
<b>3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>		SI		NO		X	
En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.							
<b>3.5 SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>		SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.							
<b>3.6 SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>		SI		NO		X	
De ser afirmativa la respuesta, detallar.							
<b>4</b> GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  Econ. Luis Beicker Villegas Morales RESP. ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							