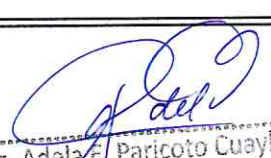


**FORMATO**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**  
**(SERVICIOS)**

| 1. DATOS GENERALES                    |   |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
|---------------------------------------|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1                                   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 23/08/2023  |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.2                                   | ÁREA USUARIA  | Patología Clínica Hospital II Moquegua.   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.3                                   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | SUMINISTRO DE REACTIVOS DE MICROBIOLOGIA CON EQUIPOS EN CESION EN USO PARA EL HOSPITAL II MOQUEGUA DE LA RED ASISTENCIAL MOQUEGUA         |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.4                                   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         |   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 1.5                                   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 716   |   |   |                                      |  |  |                                      |
| 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 N° 217-JSPC-JDADyT-DRAMQ-ESSALUD-2023      |   | Fecha de recepción                   | 29/05/2023   |  |                                      |
| 2.2                                   | MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA | Fecha de la segunda versión   |   | De oficio   |                                      | Con motivo de observaciones                              |  |                                      |
|                                       |   | 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. |   | La adquisición se efectuara por paquete de ítem debido a que los bienes materia de la convocatoria se encuentran vinculados entre sí. Los postores que han cotizado se encuentran en la capacidad de atender el requerimiento al 100% |                                      |  |  |                                      |
| 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 SERVICIO 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° Ítem   | 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                           |   |   |   |                                      |  |  |                                      |

| FORMATO  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|--|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 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   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.   | INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.1  | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 21/08/2023   | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 21/08/2023                           |   |  |                                      |
| 4.2  | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI   | X  | NO                                   |   |  |                                      |
|  | REPRESENTACIONES MEDICAS DEL PERU SRL<br>SISDIALAB E.I.R.L.   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.3  | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)   | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |
|  | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.4  | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN   | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |
|  | De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 4.5  | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN   | SI   |  | NO                                   | X   |  |                                      |
|  | De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 5.   | <div>  <p>Mg. Adela E. Paricoto Cuayla<br/>Jefe Unidad de Adquisiciones<br/>Ingeniería Hospitalaria y Servicios</p> </div> |  |  |                                      |   |  |                                      |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES                  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |