


FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/09/2024						
1.2	ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE MEDICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO EQUIPO ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D/4D PARA LA BRECHA DE EJECUCION DEL PROYECTO CON CUI N°2113029: CONSTRUCCION E IMPLEMENTACIÓN DEL HOSPITAL II-2 DE JAEN- CAJAMARCA UPSS DIAGNOSTICO POR IMAGENES- UNIDAD CO- EJECUTORA HOSPITAL GENERAL DE JAEN						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA	GERENCIA PERMANENTE						
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	104						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código	2113029					
		Documento que declaró la viabilidad	RDE N° 192-2022-GR.CAJ/PROREGION/DE; RD N° 366-2024-GR-CAJ-DRS					
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	INFORME N°D561-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ/DACQ	Fecha de recepción	12/08/2024			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	5/09/2024	De oficio	Con motivo de observaciones	x		
		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	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	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			
		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	23				23	correo electronico	del 20 al 23 de agosto del 2024

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
Especificación Técnicas: A14,A17,A29, A31, A37,B01, B02, B03,A29,A30,B01,B02,B03,C01,A17,A29,A31,A37,B01,B02, B03								
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	23				23	Informe N° D529-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ/UFOMIEH	5/09/2024	
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
1	SE ACOGE LAS OBSERVACIONES Y SE ACTUALIZA VERSION N° 02 DE LAS EETT							
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1 FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			12/08/2024		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			16/09/2024
3.2 PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		X		NO	
CYMED MEDICAL SAC, MEDISONICPERU SAC								
3.3 PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO			SI		X		NO	
CANON/ APLIO; SAMSUNG MEDISON								
3.4 POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO			SI				NO	
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	
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	
En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.								
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;">  <div style="margin-left: 10px;"> Firmado digitalmente por PALACIOS DULCE Milagros Marianella FAU 20453744168 soft Hospital Jaén - UL - Jefa Motivo: Firmo en señal de conformidad Fecha: 24/09/2024 12:56 p. m. </div> </div>								
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								