

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/04/2025						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE FARMACIA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE REACTIVOS PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL GENERAL DE JAÉN"						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SENSIBILIZACIÓN A LA POBLACIÓN Y PERSONAL DE SALUD EN EL USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS, FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	6						
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	INFORME N° D354-2025-GR.CAJ-DRS-HGJ-DAT/SF		Fecha de recepción	7/03/2025		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	13/03/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la tercera versión	18/03/2025	De oficio		Con motivo de observaciones	X	
		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 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 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							
	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	3				3	correo electrónico: logisticahgj@gmail.com	12/03/2025
	<p>El proveedor DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C, mediante correo electrónico brucealvites@diagnosticaperuana.com.pe, de fecha 12 de marzo del 2025, realizó las siguientes consultas:</p> <p>Consulta N°1: Para el equipo en cesión de uso solicitan una performance de 20 o mas pruebas por hora. Solicitan se acepte que la performance del equipo en cesión de uso solicitado sea de 18 o más pruebas por hora.</p> <p>Consulta N°2: En las especificaciones técnicas del equipo en cesión de uso solicitan en muestra, sangre arterial en jeringa heparinizada, sangre en capilares heparinizados y suero en viales. En dicha especificación no se detalla el volumen de la muestra requerido, motivo por el cual se solicita se detalle un volumen de muestra menor o igual a 200 uL para el modo de procesamiento normal/rutina del analizador, y un volumen de muestra menor o igual a 100 uL para el modo de procesamiento micromuestra, donde ambos modos deben reportar todos los parametros solicitados.</p> <p>Consulta N°3: Solicita se acepte una antigüedad máxima de 48 meses para el equipo en cesión de uso</p>							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1	6				6	correo electrónico: ventas@idcgrupoperu.com	12/03/2025
<p>El proveedor INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.C, mediante correo electrónico ventas@idcgrupoperu.com, de fecha 12 de marzo del 2025, realizó las siguientes consultas:</p> <p>Consulta N°1: El proveedor solicita para el equipo considerar: control de calidad automatizado, con material líquido (no ampollas externas) y graficas de Levey Jennings.</p> <p>Consulta N°2: El proveedor solicita para el equipo considerar un performance de 30 pruebas a más por hora</p> <p>Consulta N°3: Para el personal requerido en la capacitación del equipo, el proveedor solicitó considerar: Médico especializado/ Ing. Biomédico/ Ing. Electrónico/ Ing. Mecánico/ Ing. Electromecánico o carreras de salud, cuya acreditación será a través de copia simple del título profesional acreditado por la SUNEDU con colegiatura de biólogos del Perú o del colegio de tecnólogos médicos.</p> <p>Consulta N°4: En las especificaciones técnicas del analizador, solicitan: Procesamiento de calibraciones y controles. Por tal motivo el proveedor considera que se requiere que el equipo en cesión de uso posea reactivos y calibradores en presentación LIQUIDA, por lo que se solicita indicar si es correcta su apreciación</p> <p>Consulta N°5: Para el equipo de gases arteriales, el proveedor sugiere contar con cartuchos de reactivos sellados Bioseguros que garanticen la no manipulación del desecho</p> <p>Consulta N°6: En virtud de que existen equipos que miden Hemoglobina (Hb), calculan Hematocrito (Hcto) y viceversa, el proveedor solicita que se considere la Hemoglobina calculada y el Hematocrito Medido o calculado con la finalidad de permitir mayor pluralidad de postores</p>							
1	2				2	correo electrónico: ventas@idcgrupoperu.com	14/03/2025
<p>El proveedor INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.C, mediante correo electrónico ventas@idcgrupoperu.com, de fecha 14 de marzo del 2025, realizó las siguientes consultas:</p> <p>Consulta N°1: En las especificaciones técnicas de equipo analizador de gases y electrolitos solicitan: Pantalla LCD a color Táctil 7" mínimo, integrada al equipo. En vista de que esta característica no interfiere con la calidad de los resultados del paciente, se solicita si se aceptará considerar: Pantalla LCD a color Táctil 5.9" mínimo, integrada al equipo, con el fin de fomentar la mayor pluralidad de postores.</p> <p>Consulta N°2: En las especificaciones técnicas solicitan lo siguiente: C04 SISTEMAS DE CABLEADO ESTRUCTURADO DE CATEGORIA 6 y C05 (01) SWITCH DE 8 PUERTOS COMO MINIMO 10/100/1000 Mbps. Al respecto, entendemos que estos accesorios no guardan relación con el equipo solicitado en cesión de uso. Entendemos que estos accesorios son parte del sistema informatico del hospital y podrían haberse solicitado por error, ya que solicitarlos como parte de la compra de pruebas para la medición de gases arteriales tendría un notable impacto en los costos para el hospital. Por lo tanto el proveedor solicito que aclarar este punto</p>							
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	3				3	correo electrónico: fer.bmo80@gmail.com	13/03/2025
<p>El área usuaria mediante correo electrónico: fer.bmo80@gmail.com, de fecha 13 de marzo del 2025, absolvió las consultas del proveedor DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C, según detalle:</p> <p>Respuesta a la Consulta N°1: Se acepta la consulta y se aclara que en base al principio de libertad de concurrencia y para permitir una mayor pluralidad de postores se aceptará una performance de 18 o más pruebas por hora.</p> <p>Respuesta a la Consulta N°2: No se acepta y se aclara que en base al principio de libertad de concurrencia y para permitir una mayor pluralidad de postores se aceptará volumen de muestra según cada fabricante o metodología propuesta.</p> <p>Respuesta a la Consulta N°3: Se acepta y se aclara que en base al principio de libertad de concurrencia y para permitir una mayor pluralidad de postores se aceptará una antigüedad máxima de 48 meses.</p>							
1	6				6	correo electrónico: fer.bmo80@gmail.com	11/03/2025
<p>El área usuaria mediante correo electrónico: fer.bmo80@gmail.com, de fecha 13 de marzo del 2025, absolvió las consultas del proveedor INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.C, según detalle:</p> <p>Respuesta a la Consulta N°1: No se acoge y se aclara que en base al principio de libertad de concurrencia y para propiciar una mayor participación de postores lo requerido es proporcionar material de control interno en tres niveles como mínimo o según la cantidad de niveles de control para la metodología propuesta, para todo el periodo de compra y en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología según los insertos o folletería presentada.</p> <p>Respuesta a la Consulta N°2: No se acoge y se aclara que en concordancia a la absolución de consulta de otro proveedor lo requerido es una PERFORNMANCE: 18 o más pruebas por hora</p> <p>Respuesta a la Consulta N°3: No se acoge la consulta y se aclara que lo solicitado es Médico Especializado / Ing. Biomédico / Ing. Electrónico / Ing. Mecánico / Ing. Electromecánico o carreras de la Salud, cuya acreditación será a través de copia simple del título profesional, en base al principio de libertad de concurrencia y para permitir una mayor pluralidad de postores.</p> <p>Respuesta a la Consulta N°4: Se aclara que su apreciación no es correcta toda vez que lo requerido para los reactivos es una PRESENTACION según proveedor y/o fabricante; asimismo en relación a los calibradores lo requerido es proporcionar material de calibración para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica; todo esto en base al principio de libertad de concurrencia y para propiciar una mayor participación de postores</p> <p>Respuesta a la Consulta N°5: No se acoge la consulta y se aclara que en base al principio de libertad de concurrencia y para propiciar una mayor participación de postores lo requerido para los reactivos es una PRESENTACION: según proveedor y/o fabricante</p> <p>Respuesta a la Consulta N°6: Se acoge parcialmente la consulta y se aclara en base al principio de libertad de concurrencia y para propiciar una mayor participación de postores se aceptará: OTROS PARAMETROS MEDIDOS o CALCULADOS: - Glucosa - Lactato - Hemoglobina (Hb); CALCULADO o DERIVADO o MEDIDO: - Hematocrito (Hct)</p>							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							
1	2				2	correo electrónico: fer.bmo80@gmail.com	15/03/2025
<p>El área usuaria mediante correo electrónico: fer.bmo80@gmail.com, de fecha 15 de marzo del 2025, absolvió las consultas del proveedor INGENIERIA DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.C, según detalle:</p> <p>Respuesta a la Consulta N°1: Se acepta la consulta y se aclara que en base al principio de libertad de concurrencia y para permitir una mayor pluralidad de postores se aceptara una Pantalla LCD a color Táctil 5.9" mínimo, integrada al equipo.</p> <p>Respuesta a la Consulta N°2: Se acepta la consulta y se aclara que estas exigencias serán retiradas de las especificaciones técnicas.</p>							
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	El área usuaria de fecha 18 de marzo del 2025, remitió las especificaciones técnicas actualizadas, mediante la cual se determinó la pluralidad de postores.						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	13/03/2025	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	21/03/2025			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
Proveedores: WP BIOMED S.A; DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
Marcas: RADIOMETER; INSTRUMENTATION LABORATORY							
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							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							