

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

| 1. DATOS GENERALES  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|---|---|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 19/08/2024  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | DEPARTAMENTO ANESTESIA Y CENTRO QUIRÚRGICO  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | ADQUISICIÓN DE PIEZA DE MANO CON SENSOR DE IRRIGACIÓN PARA FACOEMULSIFICADOR  |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | 5001564   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 1.5   | Nº DE REFERENCIA DEL PAC  |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
| 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  | PEDICO COMPRA N° 088 - DEPARTAMENTO ANESTESIA Y CENTRO QUIRÚRGICO |  | Fecha de recepción                   | 08/08/2024   |  |                                      |
| 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  |   |  | 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 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° 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 |
| Consignar una síntesis de las observaciones   |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |
|  |   |   |   |  |                                      |  |  |                                      |

Consignar una síntesis de las observaciones

00000205

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 |
|---------|-------------------------------------|
|         |                                     |
|         |                                     |

3. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO

|     |   |            |  |            |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO   | 08/08/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12/08/2024 |
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO                                    | SI         | NO   | X          |
|     | Proveedor presenta Carta de Exclusividad  |            |  |            |
| 3.3 | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | NO   | X          |
|     | Proveedor presenta Carta de Exclusividad  |            |  |            |
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO  | SI         | NO   | X          |
|     | De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.          |            |  |            |
| 3.5 | SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN | SI         | NO   | X          |
|     | De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |            |  |            |
| 3.6 | SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN     | SI         | NO   | X          |
|     | De ser afirmativa la respuesta, detallar.   |            |  |            |

5.   
REGION LA LIBERTAD  
INSTITUTO REGIONAL DE OFTALMOLOGIA ISU  
Unidad de Logística  
Bach. Felipe Santiago de la Rosa Carranza  
JEFE DE UNIDAD

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES