

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

1. DATOS GENERALES									
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	10/02/2025								
1.2 ÁREA USUARIA	DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO								
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS: MESA ELECTROHIDRAULICA PARA OPERACIÓN QUIRURGICA POR REPOSICION PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229"								
1.4 ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	6000005 -ADQUISICION DE EQUIPOS								
1.5 N° DE REFERENCIA DEL PAC	19								
1.6 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código				2578229				
	Documento que declaró la viabilidad				FORMATO 7C APROBADO				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA N°1228-2024-SGM-OEA-HONADOMANI-SB-2024 / NOTA INFORMATIVA N°023-2025-DAYCQ-HONADOMANI-SB				Fecha de recepción	10/12/2024 - 14/01/2025		
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 tercera versión		De oficio			Con motivo de observaciones			
	Fecha de la cuarta 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	X		NO					
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									
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	
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	—	—	—

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
	---	---	---	---	---	---	---	---	---
	---	---	---	---	---	---	---	---	---
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO								
	Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento							
3	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO								
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			16/12/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			20/01/2025	
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
	HELALAB MEDICAL S.A.C. ; HOMINES KOSMOS E.I.R.L.; COMEDIC E.I.R.L.; INTERSERVICE PERU HOSPITAL SRL								
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI	X	NO		
	OPERA/ALEMANIA ; TRIDONT/ALEMANIA ; SCHMITZ/ALEMANIA ; FAMED/POLOINIA								
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.								
3.7	OBSERVACION								
	El presente Resumen Ejecutivo, se realiza en funcion al INFORME DE INDAGACION DE MERCADO N°0008-2025-JACP-EP-OL-HONADOMANI-SB , elaborado por el Especialista en Contrataciones del Estado en base al expediente de contratación. Se indica que se consideran las cotizaciones actualizadas evualadas y validadas por el area usuaria y servicios Generales y Mantenimiento.								
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... LIC. YENY ENRIQUEZ SANCHEZ JEFA DEL EQUIPO DE PROGRAMACIÓN</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" OFICINA DE LOGISTICA</p> <p>..... ABOG. DELIA C. ESPINOSA OTANI JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA</p> </div> </div>								
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								