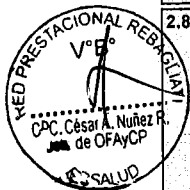




| FORMATO<br>RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS<br>(BIENES) |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|---|---|---|--|--|--------------------------------------|---|--|--------------------------------------|
| <b>1. DATOS GENERALES</b>   |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.1   | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO  | 23/04/2024  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.2   | ÁREA USUARIA  | SERVICIO DE NUTRICION DEL HNERM   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.3   | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN                                       | "ADQUISICION DE ALIMENTOS CARNICOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICION DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS-ESSALUD"  |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.4   | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN                         | OE2- BRINDAR A LOS ASEGURADOS ACCESO OPORTUNO A PRESTACIONES INTEGRALES Y DE CALIDAD ACORDE A SUS NECESIDADES<br>AE 2.4- SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.5   | N° DE REFERENCIA DEL PAC  | 752   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 1.6   | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA   | Código  | -  |  |                                      |   |  |                                      |
|   |   | Documento que declaró la viabilidad   | -  |  |                                      |   |  |                                      |
| <b>2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO</b>                              |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
| 2.1   | DATOS DEL REQUERIMIENTO   | Documento de requerimiento  | Nota N° 519-SERV.NUT.-DAM-GADYT-GHNERM-GRPR-ESSALUD-2024,        | Fecha de recepción   | 04/04/2024                           |   |  |                                      |
| 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  | 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   | 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 |
|   |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | -   | -   | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |
| 2.9   | RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA  |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | N° 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 |
|   |   |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | Se dio respuesta a las observaciones.                                 |   |  |  |                                      |   |  |                                      |
|   | -   | -   | -  | -  | -                                    | -   | -  | -                                    |

REC. PRES. NACIONAL REBAGLIATI  
V°B°  
Lic. Edwin Solórzano  
Jefe de la Unidad de Programación  
-ESSALUD-



|   |  |            |  |            |
|---|--|------------|--|------------|
| 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  | 09/04/2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12/04/2024 |
| 3.2   | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO   | SI         | X  | NO         |
| SAN FERNANDO SA, SERVICIOS REFRIGERADOS MELO SAC, CARNICON PREMIUM SAC  |  |            |  |            |
| 3.3   | PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO  | SI         | X  | NO         |
| INPELSA, CARNICON PREMIUM, SAN FERNANDO   |  |            |  |            |
| 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   | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p><b>EsSalud</b><br/><b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b><br/>.....<br/>Lic. Kevin M. Sotomayor Espinoza<br/>Jefe de la Unidad de Programación</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><b>EsSalud</b><br/><b>RED PRESTACIONAL REBAGLIATI</b><br/>.....<br/>CPC. Cesar Augusto Nuñez Romero<br/>Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial</p> </div> </div> |            |  |            |
| NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES                               |  |            |  |            |