


FORMATO									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)									
1. DATOS GENERALES									
1.1		FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		26/12/2024					
1.2		ÁREA USUARIA		Servicio de Farmacia de la Sub Unidad de Soporte al Tratamiento y la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Paciente Neurocirugía					
1.3		DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		CONTRATACION DE SUMINISTRO DEL DISPOSITIVO MÉDICO: FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA CORTE ADULTO DE 2.3 mm X 15.9 mm					
1.4		ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN		9002 - ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS 0000971 - INTERVENCIONES QUIRURGICAS					
1.5		N° DE REFERENCIA DEL PAC		196					
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	Nota de Pedido N° 000028-2024-SUAIEPN-UAIE-INSNSB		Fecha de recepción		15/02/2024
2.2		MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión	25/03/2024	De oficio	X	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	X	NO			
				Documento de aprobación de la estandarización		RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N° 000393-2024-UAD-INSNSB		Fecha de aprobación	25/07/2024
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							

FORMATO								
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)								
	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
	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
	N° 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			06/03/2024	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO			28/06/2024
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	De acuerdo con lo señalado en el INFORME N° 0161-2024-RAC-EL-UAD-INSNSB de fecha 09/09/2024							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO				SI		NO	X
	De acuerdo con lo señalado en el INFORME N° 0161-2024-RAC-EL-UAD-INSNSB de fecha 09/09/2024							
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-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>FIRMA DIGITAL Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja</p> </div> <div> <p>Firmado digitalmente por RIVEROS FALCONI Anthony Godofredo FAU 20552196725 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.12.2024 15:12:50 -05:00</p> </div> </div>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								