

## RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS

## LICITACION PUBLICA N° 22-2024-ESSALUD/CEABE-1

1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	24/05/2024							
1.2	ÁREA USUARIA	GERENCIA CENTRAL DE PROYECTOS DE INVERSION							
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DE REFRIGERACION PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROYECTO DE INVERSION: "CREACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL DEL ALTIPLANO DE LA REGION PUNO - ESSALUD, EN EL DISTRITO DE PUNO, PROVINCIA DE PUNO, DEPARTAMENTO DE PUNO", CON CUI N° 2300016							
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	3.3							
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC	1122							
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código			2300016				
		Documento que declaró la viabilidad			SNIP 314709				
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO	Documento de requerimiento	MEMORANDO N° 00024-2024-GCPI/ESSALUD			Fecha de recepción	10/01/2024		
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión	11/04/2024	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	-	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
	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									

**RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS**

**LICITACION PUBLICA N° 22-2024-ESSALUD/CEABE-1**

2.9	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		<b>AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO</b>	
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento		
1	El area usuaria ACTUALIZO las Condiciones Generales separando los items de 6 a 5 items, según Memorando N° 143-2024-SGEYCC-GEP-GCPI/ESSALUD		

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

3.1	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	24/01/2024	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	24/04/2024
-----	--	------------	---	------------

3.2	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	-
	-				

3.3	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	X	NO	-
	-				

3.4	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)</b>	SI	-	NO	X
	-				

3.5	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI		NO	X
	-				

3.6	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
	-				

4.					
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>				