

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

<b>1. DATOS GENERALES</b>								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	25.08.2023						
1.2	ÁREA USUARIA	SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICIÓN DE KIT COMPLETO PARA LA DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS - KIT COMPLETO PARA PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL DEL HNERM						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	SERVICIOS DISPONIBLES PARA BRINDAR ATENCIONES CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD A LOS ASEGURADOS						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	907						
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° 25 SMT-DPC-GADyT-GHNERM-GRPR EsSALUD.2023	Fecha de recepción	20.01.2023			
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS 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	X	NO				
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.		LOS REACTIVOS DEL PRESENTE REQUERIMIENTO SON AFINES PUES SERÁN PROCESADOS EN UN MISMO EQUIPO DE CESIÓN EN USO.				
	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 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.						
<b>OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO</b>								
2.8	Nº 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								

RED PRESTACIONAL REGULATORIA  
V.B.  
Lc. GIANCARLOS CHURANO  
Jefe de la Unidad de Programación  
EsSALUD

RED PRESTACIONAL REGULATORIA  
V.B.  
Lc. GIANCARLOS CHURANO  
Jefe de la Unidad de Programación  
EsSALUD

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

**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
2.9							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

**AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO**

Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento
2.10	

**3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO**

3.1	<b>FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	08.02.2023	<b>FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO</b>	27.07.2023
-----	--	------------	---	------------

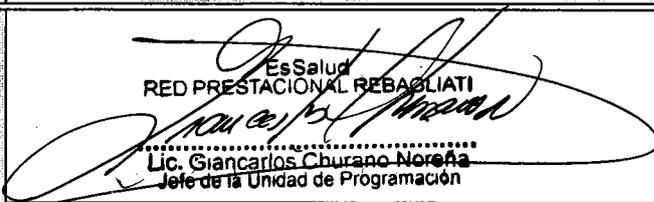
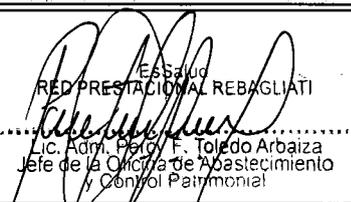
3.2	<b>PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	NO	X
<p>Se hace la observación que, durante la presente indagación de mercado, solo se obtuvo la cotización de la empresa DIAGNÓSTICO UAL S.A.C.; esto a pesar de los correos de solicitud de cotización remitidos a diferentes proveedores del mercado.</p> <p>Que, la empresa DIAGNOSTICO UAL S.A.C. ha acreditado ser la representante exclusivo de los productos de la marca IMMUCOR (CAPTURE-P® y CAPTURE-P® READY SCREEN), teniendo derecho a gestionar, registrar y/o negociar, vender, tomar parte de licitaciones, ofertas y/o concursos públicos con los productos mencionados y a distribuirlos y subdistribuirlos a nivel de todo el territorio de la República del Perú</p> <p>Que en consecuencia la empresa DIAGNOSTICO UAL S.A.C., sería la única empresa que podría brindar los insumos solicitados, de los productos de la marca IMMUCOR (CAPTURE-P® y CAPTURE-P® READY SCREEN) con el que equipo de cesión en uso.</p>				

3.3	<b>PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO</b>	SI	NO	X
<p>Que, la empresa DIAGNOSTICO UAL S.A.C. ha acreditado ser el representante exclusivo de los productos de la marca IMMUCOR (CAPTURE-P® y CAPTURE-P® READY SCREEN), teniendo derecho a gestionar, registrar y/o negociar, vender, tomar parte de licitaciones, ofertas y/o concursos públicos con los productos mencionados y a distribuirlos y subdistribuirlos a nivel de todo el territorio de la República del Perú</p> <p>Que en consecuencia la empresa DIAGNOSTICO UAL S.A.C., sería la única empresa que podría brindar los insumos solicitados, de los productos de la marca IMMUCOR (CAPTURE-P® y CAPTURE-P® READY SCREEN) con el que equipo de cesión en uso.</p>				

3.4	<b>POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO</b>	SI	NO	X
<p>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</p>				

3.5	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN</b>	SI	NO	X
<p>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</p>				

3.6	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI	NO	X
<p>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</p>				

4	<p align="center">                   Es Salud                  RED PRESTACIONAL REBAGLIATI                  .....                  Lic. Giancarlo Churano Noreña                  Jefe de la Unidad de Programación             </p> <p align="center">                   Es Salud                  RED PRESTACIONAL REBAGLIATI                  .....                  Lic. Adm. Percy F. Toledo Arbaiza                  Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial             </p>
---	---

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