

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS
(BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	19/10/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	AREA DE PATOLOGIA CLINICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	SUMINISTRO PARA EL SISTEMA DE IDENTIFICACION DE BACTERIAS AUTOMATIZADAS CON EQUIPOS EN CESION DE USO COMO DATA						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	AEI: PROVISION SEGURA, OPORTUNA Y DE CALIDAD DE SANGRE, HEMOCOMPONENTES Y HEMODERIVADOS; ASI COMO DE ORGANOS; TEJIDOS Y CELULAS PARA TRANSPLANTES, MEDIANTE SISTEMAS EFICIENTES						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	61						
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 INFORMATIVA N° 663-2023-APC-DADT-HEAV		Fecha de recepción	25/10/2023		
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	X		NO			
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.			Conforme a la indagacion de mercado, existe proveedores que puede satisfacer la totalidad de los bienes requeridos			
2.4	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.						
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
	Consignar una síntesis de las observaciones							
	Consignar una síntesis de las observaciones							

FORMATO RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)							

[illegible]

2.9	RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA					Cantidad de	Comunicación de	Fecha de
-----	----------------------------	--	--	--	--	-------------	-----------------	----------

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	respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta del área usuaria	remisión de la comunicación

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones						

[illegible][illegible]

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

2.10	AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO	
------	--	--

Nº Item	Ajustes realizados al Requerimiento

[illegible]

3	INFORMACIÓN RELEVANTE			17/11/202
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN	25/10/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	

EL MERCADO					
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL	SI	X	NO	

De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.

3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO
-----	---	----	---	----

En caso de no existir pluralidad de marcas que cumplen a cabalidad con el requerimiento, indicar aquí la evaluación de la Entidad al respecto.

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

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Emergencia Ate Vite

LIC. ADM. JOHN ROBERTO ZECILLAS-JARUTTO
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

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

	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO
--	---------------------------------------