



"Decenio de la igualdad de oportunidad para mujeres y hombres"
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RED ASISTENCIAL CAJAMARCA
 UAIHyS - OEC
 Área de Programación de Bienes
 AS N° 23-2024-ESSALUD/RACAJ-1

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

DATOS GENERALES

| | | |
|-----|---|---|
| 1.1 | FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO | 26.06.2024 |
| 1.2 | ÁREA USUARIA | UNIDAD DE PLANIFICACIÓN, CALIDAD Y RECURSOS MEDICOS |
| 1.3 | DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN | ADQUISICIÓN DE MATERIAL E INSUMOS DE LABORATORIO (HEMATOLOGIA) PARA LA RED ASISTENCIAL CAJAMARCA |
| 1.4 | ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN | 2.2 MEJORAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD LOGRANDO UN ALTO NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LOS USUARIOS |
| 1.5 | N° DE REFERENCIA DEL PAC | 124 |
| | PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA | Código Documento que declaró la viabilidad |

INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO

| | | | | | |
|-----|---|---|---|-----------------------------|------------|
| 2.1 | DATOS DEL REQUERIMIENTO | Documento de requerimiento | NOTA N°198-UPCYRM-OPC-DM-RACAJ-ESSALUD-2024 | Fecha de recepción | 24.05.2024 |
| 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 | X | NO | |
| | | De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones según el caso. | | | |
| | | Debido a que dichos bienes estrategicos necesitan de Equipo en Cesión de Uso y así lo indica el Área Usuaria mediante correo electrónico. | | | |
| 2.4 | SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR PAQUETE | 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 | Indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases. | | | |

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 |
|---------|---|---|--|--------------------------------------|--|--|--------------------------------------|
| 2.8 | Consiguar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Consiguar una síntesis de las observaciones | | | | | | |
| | | | | | | | |



RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

342

Consignar una síntesis de las observaciones

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

Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones

AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO

| Nº Item | Ajustes realizados al requerimiento |
|---------|-------------------------------------|
| 1 | |
| 2 | |

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

| | | | | |
|-----|---|------------|--|------------|
| 3.1 | FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 24.05.2024 | FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO | 12.06.2024 |
|-----|---|------------|--|------------|

| | | | | |
|-----|---|----|---|----|
| 3.2 | PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO | 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 el estudio de mercado se determino que ante una marca del Bien requerido según requerimiento puede ser atendido por dos proveedores. | | | |

| | | | | | |
|-----|--|----|--|----|---|
| 3.4 | POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO | SI | | NO | X |
| | En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustenter. | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|----|--|----|---|
| 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 | <p>RED ASISTENCIA EXTERNA</p> <p>EsSalud</p> <p>C.P.C. Ricardo Payales Núñez</p> <p>JEFE DE UNIDAD Y SERVICIOS</p> <p>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</p> | | | | |
|---|---|--|--|--|--|

