

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS AGTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

1. DATOS GENERALES								
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO	15/05/2023						
1.2	ÁREA USUARIA	PATOLOGIA CLINICA						
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	ADQUISICION DE REACTIVOS DE COAGULACIÓN CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO POR EL PERIODO DE 03 MESES						
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	ATENCIÓN DE EXAMENES DE HEMATOLOGIA						
1.5	Nº DE REFERENCIA DEL PAC	50						
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	Código						
		Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO								
DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento	NOTA INFORMATIVA - REQUERIMIENTO 0123-2023-DAADYT-HEVES			Fecha de recepción	30/03/2023	
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA VINCULADA A LA CONTRATACIÓN	Fecha de la segunda versión	11/04/2023	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°0615-2023-DAADYT-HEVES	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la Tercera versión	14/04/2023	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°0644-2023-DAADYT-HEVES	Con motivo de observaciones	X	
		Fecha de la Cuarta versión	21/04/2023	De oficio	NOTA INFORMATIVA N°0684-2023-DAADYT-HEVES	Con motivo de observaciones	X	
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.		TODOS LOS REACTIVOS DEBEN ADQUIRIRSE CON UN EQUIPO EN CESIÓN DE USO				
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							
2.9	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
	1	1	1	NOTA INFORMATIVA N°1134-2023-UL-OA-HEVES	-	-	-	-
	1	1	1	NOTA INFORMATIVA N°1233-2023-UL-OA-HEVES	-	-	-	-
	1	3	0	-	-	3	NOTA INFORMATIVA N°1441-2023-UL-OA-HEVES	20/04/2023



183

RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (BIENES)

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
1	1	1	NOTA INFORMATIVA 615-2023-DAADYT-HEVES	11/04/2023	-		
1	1	1	NOTA INFORMATIVA 644-2023-DAADYT-HEVES	14/04/2023	-		
1	3	0	-	-	3	NOTA INFORMATIVA 684-2023-DAADYT-HEVES	21/04/2023
2.10 AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO							
Nº Item	Ajustes realizados al requerimiento						
1	Se modifico las especificaciones tecnicas, debido a diversas observaciones que realizaron la Unidad de Logistica y una empresa						
3 INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO							
3.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	14/04/2023	FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO	25/04/2023			
3.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>							
3.3	PLURALIDAD DE MARCAS QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI	X	NO			
<i>De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplen con el requerimiento.</i>							
3.4	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO	SI		NO	X		
<i>En caso de existir la posibilidad de distribuir la buena pro, sustentar.</i>							
3.5	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X		
<i>En caso de obtenerse información que se puede utilizar para determinar los factores de evaluación, detallarla.</i>							
3.6	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO	X		
<i>En caso de obtenerse información de otros aspectos que tengan incidencia en la eficiencia de la contratación, detallarla.</i>							
<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL DE EMERGENCIAS VILLA EL SALVADOR EGON ANTHONY GODOFREDO RIVEROS FAYÓN JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES							